



الإعاقة والدمج



الجمعية المصرية لأعضاء الكلية الملكية البريطانية لطب الأطفال
EGYPTIAN MEMBERS' ASSOCIATION OF RCPC

فهرس

٤	تعريف الإعاقة
١٢	الأسباب المختلفة للإعاقة وكيفية تجنبها
٢١	الصعوبات التي تواجهها الأسرة مع ذوي الإعاقة وكيفية التعامل معها
٣٠	الدمج
٣٢	كيفية تطبيق الدمج
٣٥	ملائمة البيئة المحيطة للطفل ذي الإعاقة وكيفية تذليل الصعاب والمشاكل والسبل المقترحة لحلها

تعريف الإعاقة

تعرف الإعاقة بأنها التفاعل بين شخص لديه حالة صحية معينة والعوامل البيئية، على سبيل المثال البيئة المادية المحيطة، (مثل اتجاهات المحيطين ومواقفهم) والعوامل الشخصية على سبيل المثال (العمر والنوع الاجتماعي) ويؤدي الى محدودية الأنشطة أو المشاركة.

اتفاقية الأمم المتحدة بشأن حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة تنص على أن الإعاقة هي مفهوم لا يزال قيد التطور وأنها تحدث بسبب التفاعل بين الأشخاص المصابين بعجز والحواجز في المواقف والبيئات المحيطة التي تحول دون مشاركتهم مشاركة كاملة فعالة في مجتمعهم على قدم المساواة مع الآخرين.

الاهداف:

١. أن يميز المتدربين بين الطفل السليم و الطفل ذوي الاعاقة. (تحديد الأطفال ذوي الاعاقة)
٢. الالمام بانواع الاعاقات و مدى تاثيرها على الطفل
٣. أوجه التشابه بين الاطفال والاختلافات (الصعوبات)
٤. كيفية الاستفادة من الوسائل المتاحة و تذليلها في سبيل تعليم الطفل ذو الاعاقة.
٥. تمييز العقبات التي تواجه الطفل ذو الاعاقة و اهله و كيفية التغلب عليها.
٦. مبدا تكافؤ الفرص بين الاطفال.
٧. دور مقدم الرعاية عند التعامل مع الاطفال الاعاقة

تحديد الأطفال ذوي الاعاقة

هم أولئك الأطفال الذين يحتاجون إلى رعاية خاصة ، كالتعليم ، والخدمات ذات الصلة إذا أرادوا تحقيق إمكاناتهم البشرية الكاملة.

يختلف عن معظم الأطفال في واحدة أو أكثر من الطرق التالية:

- ◀ كيف يتفاعلون
- ◀ كيف يتعاملون
- ◀ كيف يتعلمون

نشاط رقم ١ :

- ◀ مناقشة التعريف
- ◀ أسأل: هل سمع أحد عن الطفل ذو الإعاقة
- ◀ انتظر بعض الردود ثم تابع.....

أنواع الإعاقات

يُصنّف ذوو الإعاقة إلى عدة أصناف، وهي كما يأتي:



◀ **ذوو الإعاقة العقلية:** تظهر هذه الإعاقة لدى الأطفال منذ سنّ الولادة وحتى الثامنة عشرة، وتكون مرتبطةً بالوظائف الذهنية لدى الطفل، ممّا يتسبّب في معاناته من صعوبات في التعليم أو في أداء المهارات اليومية، وتشمل الإعاقة العقلية كلاً من التصلّب الدرنى، ومتلازمة داون، والتوحد الذي يظهر على شكل اضطرابات في النمو، والإدراك، والتواصل مع الآخرين، بالإضافة إلى وجود نقص في التفاعلات الاجتماعية والسلوكية.

◀ **الإعاقة التعليمية:** إنّ الإعاقة التعليمية هي جزء من الإعاقة العقلية، وتظهر بسبب وجود خلل في الجهاز العصبي المركزي، ممّا يظهر على شكل صعوبات في الاستماع، والحديث، والكتابة، والقراءة، والاستدلال، والمهارات الرياضية أو التنظيمية.

◀ **ذوو الإعاقة الجسدية:** هي الإعاقة التي تظهر لوجود سبب ماديّ، وتؤثّر على النشاطات البدنية لدى الإنسان، مثل: الانتقال من مكان إلى آخر، أو تؤثّر على العضلات العصبية التي تشمل الكوادريا، والشلل النصفي، وضمور العضلات، والتهاب مفاصل الظهر، وتشوهات الأطراف، ومرض الأعصاب الحركية، ووجود خلل في تكوين العظام، ومرض أتاكسيا.

◀ **ذوو الإعاقة الدماغية:** هي إحدى الإعاقات التي تُلحق الضرر بالدماغ بعد ولادة الطفل، ممّا يتسبّب في التدهور البدنيّ، أو المعرفيّ، أو العاطفيّ لدى الطفل، وقد يكون سبباً للإصابة بأورام الدماغ، أو التسمّم، أو السكتات الدماغية، أو الأمراض العصبية، أو مرض نقص الأكسجين.

◀ **الإعاقات العصبية:** هي الإعاقات التي تظهر في الجهاز العصبي لدى الأطفال بعد ولادتهم، وتشمل أمراض الزهايمر، والصرع العضوي، والباركنسون، والتصلّب المتعدد.

◀ **الإعاقات البصرية:** هي الإعاقة التي تظهر بسبب ضعف الحواس، وترتبط بشكل وثيق بالاتصال والمشاركة الاجتماعية.

◀ **الإعاقات السمعية:** تشمل ضعف السمع، أو فقدانه، أو الصّمم.

- ◀ **إعاقات التخاطب:** تشمل هذه الإعاقة عدم القدرة على الكلام، أو صعوبةً في الفهم.
- ◀ **الإعاقات النفسية:** تشمل أنماط السلوك التي تُضعِف الأداء الشخصي أو الاجتماعي، وتشمل مرض الفصام، واضطرابات القلق، والاضطرابات العاطفية، والإجهاد، والذهان، والاكتئاب، واضطرابات التكيف.
- ◀ **إعاقات تأخر النمو:** تظهر هذه الإعاقات لدى الأطفال ما بين سنّ الولادة إلى خمس سنوات، ولم يوجد لها أي تشخيص معين إلى الآن.



طرق وفن التعامل مع ذوي الإعاقة

ذو الإعاقة الحركية

- ◀ لا تقدم المساعدة للمعاق حركياً إلا في حالة طلب منك.
- ◀ نفّذ التعليمات التي يطلبها منك المعاق خاصة إذا كنت تتعامل معه للمرة الأولى.
- ◀ تجنب التعامل مع المعاق حركياً بشكل مفاجئ.
- ◀ احرص على كرسي المعاق حركياً، فهو بالنسبة له من أهم وأثمن الأشياء.
- ◀ في حالة احتاج المعاق حركياً مساعدة عند ركوبه السيارة لا بد من وضع يد المرافق له تحت إبطيه ورفعاه إلى السيارة.

ذو الأعاقة السمعية

- ◀ إذا كان الصمم في أذن واحدة، فينبغي الجلوس بجانب الأذن السليمة حتى يستطيع سماعك، و عدم الجلوس أمامه وجهاً لوجه.
- ◀ في حالة الصمم الكامل، فإن الطريقة الوحيدة للاتصال معه هي التواصل المرئي، من خلال لغة الإشارة وقراءة حركة الشفاه، وينبغي مراعاة ما يلي:

- ◀ عندما نتحدث معه ينبغي أن تكون بطيئاً في الكلام ليتسنى له فهمك.
- ◀ تجنب رفع صوتك لجلب الانتباه، فهو لن يسمعك مهما بلغت درجة صوتك، كما أنه قد يشوش على أجهزة المساعدة السمعية، فهي تعمل بشكل جيد مع نبرات الصوت الطبيعية.
- ◀ تحلى بالصبر أثناء التحدث معه.

ذو الإعاقة البصرية

- ◀ تذكر دائماً أن الشخص المعاق بصرياً هو شخص عادي وطبيعي، ويتمتع بحواس أقوى ممّا عند الأصحاء لتعويض النقص عنده.
 - ◀ تحدث معه بنبرة صوت عادية وتجنب رفع صوتك.
 - ◀ قم بوصف المكان الذي تتواجد فيه معه، وأخبره عن الأشخاص المتواجدين معكم، فهذا يشعره بأنه لا يختلف عن الموجودين بشيء.
 - ◀ اسأله إن كان بحاجة لمساعدة ما، كأن يقطع الشارع، ولكن لا تفرض عليه المساعدة بدون طلبه أو استئذانه.
 - ◀ إذا طلب منك المساعدة اتركه هو من يمسك بذراعك وليس العكس.
 - ◀ إذا كنت بصحبته وتسير معه في مكان ما، عليك تحذيره إن وجد عقبات على الطريق أو منعطفات.. إلخ.
- ومهما كان نوع الإعاقة التي يعاني منها الشخص لا يستوجب هذا التقليل من قيمته وقدراته بين أفراد المجتمع، بل من الواجب دعمهم وتشجيعهم وتنمية قدراتهم، ليكونوا مصدراً للعطاء في المجتمع لا عالة عليه وعلى ذويهم، فقد سجلت كثيراً من الحالات التي كان فيها المعاق ناجحاً ومنجزاً في مجتمعه في مجالات متعددة.**
- يحتاج الأطفال ذوي الإعاقة طرق مختلفة في التعامل تتناسب مع احتياجاتهم وقدراتهم، وللنجاح في تدريب وتأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة يجب وجود برامج تدريبية خاصة، ومعدات خاصة، ووسائل تعليمية تستطيع أن تطلق مواهبهم وقدراتهم والوصول إلى مناطق الإبداع لديهم، ويهدف التعليم والتدريب إلى مساعدة الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة إلى الاعتماد على أنفسهم، والنجاح في المسار التعليمي والأكاديمي، والانخراط في النشاطات والفعاليات في المجتمعية.

فن التعامل مع ذوي الإعاقة من الكبار

هناك بعض القواعد التي يجب اتباعها عند التعامل مع ذوي الإعاقة من الكبار والبالغين

- ◀ رسم الابتسامة عند التعامل مع ذوي الإعاقة
- ◀ تجنّب التحديق أو إظهار أي ردّ فعل عند رؤية أي شخص من ذوي الإعاقة ، وذلك لتجنّب إحراجهم.
- ◀ سؤال ذوي الإعاقة في حال حاجتهم إلى المساعدة، وتجنّب أخذ زمام المبادرة دون علمهم، لئلا يشعروا بالشفقة.

- التحدث مع ذوي الإعاقة بشكل إيجابي، والابتعاد تماماً عن التذمر أو التحدث عن المشاكل الخاصة.
- في حال كان الشخص من ذوي الإعاقات السمعية، فيجب الترييت على كتفه من أجل لفت انتباهه، ثم التحدث معه بتمهل وبشكل واضح.
- في حال كان الشخص من المُقْعَدِين، فيجب الجلوس عند التحدث معه، وذلك ليكون المُتحدِّث على مستوى الشخص المُقْعَد.
- في حال كان الشخص من ذوي الإعاقات البصرية، فمن الأفضل لمس يده ليعرف أنَّ هناك من يتحدَّث معه، ويُفضَّل وصف المكان الذي يتمُّ التواجد فيه، مع ذكر أسماء الأشخاص الموجودين هناك.

فن التعامل مع ذوي الإعاقة من الصغار والمراهقين

- عدم الخوف من الأطفال ذوي الإعاقة لأنَّ وجود إعاقة ما لا يعني أنَّ الأمر مُخيف.
- التعامل معهم بطريقة طبيعية؛ وذلك لأنَّ بعض الأطفال والمراهقين يشكون أنَّ لديهم شعوراً غير واثق تجاه إعاقته، لذا يجب التعامل معهم بشكل هادئ وطبيعي.
- التكلُّم مع الأطفال ذوي الإعاقة بذات الطريقة التي يتمُّ بها التحدث مع أي طفل طبيعي آخر، دون استخدام أيِّ تعبيرات طفولية أو نبرة صوت غير مناسبة معهم.
- التعرُّف على نقاط القوة لديهم، ثمَّ تشجيعهم على إظهار مواهبهم، والتعامل معهم بذات الطريقة التي يتم التعامل بها مع أُنْدادهم الطبيعيين.
- إتاحة المجال أمامهم من أجل مساندة من حولهم من الأشخاص؛ سواءً كان ذلك باحتضان إنسان محتاج للعاطفة، أو تقديم المساعدة في احتاج أحدهم مساعدة في حلِّ الواجبات المدرسية.
- النظر إليهم بالطريقة التي يودُّون من الآخرين رؤيتهم بها، مع مراعاة احتياجاتهم والاستماع لهم.
- التعرُّف على ماهية الإعاقة المُصاب بها الطفل، والتحدث مع أهل ذوي الإعاقة للحصول على معلومات لتحديد احتياجاته بشكل دقيق.
- احترام اختلاف الطفل عن الآخرين، مع تعليمه ألا يخجل من الأدوات التي يستخدمها، وألا يحاول الظهور بشكل طبيعي كباقي رفاقه، بل عليه تقبُّل حاله وإعاقته، كما يجب تعليم من حوله بأن يقبلوا اختلافه عنهم.
- دعوة الطفل للتعرف على أطفال آخرين ذوي الإعاقة، وتعريفه على قصصهم، ممَّا يُساهم في إشعاره بأنَّ الحياة الجيدة ممكنة مع وجود إعاقة.
- تقبُّل الطفل كما هو، وتعليمه بأنَّ الكرامة الإنسانية لا تتأثَّر بوجود الإعاقات لدى الإنسان.

نشاط ٢ :

- أسأل: ماذا نعني بكلمة الصعوبات والتشابه؟
- انتظر بعض الردود
- مناقشة الردود و التصورات التي تدور في ذهن المتدربين.

تكافؤ الفرص



عملية تتيح من خلالها تحقيق مبدأ المساواة في مختلف أنظمة المجتمع والبيئة ، مثل: الخدمات والأنشطة والمعلومات والوثائق ، للجميع ، ولا سيما للأشخاص ذوي الإعاقة

يعني أن احتياجات كل فرد لها نفس القدر من الأهمية ، وأن هذه الاحتياجات يجب أن تكون الأساس لتخطيط المجتمعات وأنه يجب استخدام جميع الموارد بطريقة تضمن لكل فرد تكافؤ الفرص للمشاركة

الأشخاص ذوو الإعاقة هم أعضاء في المجتمع ولهم الحق في البقاء داخل مجتمعاتهم المحلية.

يجب أن يتلقوا الدعم الذي يحتاجون إليه ضمن الهياكل العادية للتعليم والصحة والعمالة والخدمات الاجتماعية.

بما أن الأشخاص ذوي الإعاقة يتمتعون بحقوق متساوية ، ينبغي أن يكون لهم التزامات متساوية.

مع تحقيق هذه الحقوق ، يجب على المجتمعات أن ترفع توقعاتها للأشخاص ذوي الإعاقة.

كجزء من عملية تكافؤ الفرص ، ينبغي توفير مساعدة لمساعدة الأشخاص ذوي الإعاقة على تحمل مسؤوليتهم الكاملة كأعضاء في المجتمع.

نشاط ٣ :

تكوين مجموعات صغيرة مع تشبيه إعاقات مختلفة و أولياء امور و مدربين و اختبار التفاعل



دور مقدمي الرعاية

مقدمو رعاية الطفل في وضع فريد من نوعه لملاحظة ما إذا كان الطفل لا يتطور من خلال المراحل النموزجية. إذا كان هناك احتمال أن يكون الطفل متأخراً في النمو ، فإن مقدمي رعاية الطفل يتحملون مسؤولية مناقشة مخاوفهم مع عائلة الطفل على الفور.

يتطور الأطفال بسرعة كبيرة. إذا كان لدى الطفل حاجة خاصة تؤثر على نموها ، فمن الأفضل عدم اتباع منهج «الانتظار والترقب». إن الحصول على مساعدة مهنية مبكرة للأطفال يمكن أن يحدث فرقاً هائلاً في نوعية حياتهم وتعلمهم وتطورهم فيما بعد. إن تقاسم القلق بشأن نمو الطفل مع أحد الوالدين ليس أمراً سهلاً أبداً ، ولكنه يمكن أن يكون وسيلة هامة لمقدمي خدمات رعاية الطفل لضمان حصول الأطفال على التدخل المبكر الذي يحتاجون إليه. يعتمد الآباء في بعض الأحيان على مقدمي رعاية الأطفال للحصول على المشورة المهنية. إذا جاء أحد الوالدين إليك بقلق حول تطور الطفل ، فاستمع بكل احترام

. يستغرق بضعة أيام لمشاهدة الطفل ، ومعرفة ما إذا كنت تلاحظ نفس المشاكل. شارك ما تلاحظه مع الوالدين ، وناقش ما يجب فعله بعد ذلك.

فيما يلي بعض الاقتراحات للتحدث إلى أولياء الأمور حول مخاوفك بشأن نمو الطفل:

- ◀ اختيار الوقت والمكان حيث يمكنك التحدث بمفردك. شارك أفكارك بشكل شخصي هذه ليست محادثة لديك على الهاتف. إذا كنت لا تزال مسؤولاً عن الأطفال خلال هذا الوقت ، فاطلب من شخص بالغ آخر الإشراف عليهم.
- ◀ تأكد من حصولك أنت وأولياء الأمور على ما يكفي من الوقت للتحدث. لا ينبغي أن يتم ذلك في عجلة من أمرنا لأن الوالد يهرع إلى العمل. قوم بإجراء دردشات منتظمة على مدار العام مع أولياء الأمور للتعرف عليهم بشكل أفضل ، والتحدث عن كيفية ضبط أطفالهم لرعاية الطفل ، أو مجرد أشياء عامة نحتاج أن نلمسها أساساً.
- ◀ كن مستعداً لمشاعر قوية. غالباً ما يشعر الأهل أنه قد تكون هناك مشكلة ولكنهم كانوا يخشون التحدث عنها. في كثير من الأحيان قد لا يعرفون كيف يضعون مخاوفهم في كلمات. في بعض الأحيان لا يكونون على دراية بالأعمار والمراحل النموزجية ولا يدركون أن بعض سلوك أطفالهم ليس نموذجياً. هذا ينطبق بشكل خاص على الآباء الشباب الذين قد لا يكون لديهم أطفال آخرون.
- ◀ كن حريصاً وداعماً. قد يشعر بعض الآباء بالارتياح للزيارة معك ، ولكن قد يكون الآخرون دفاعيين أو خائفين. إن إظهار الدفء والاحترام سيساعد الوالدين على الثقة والاستماع إلى ما لديك للمشاركة.
- ◀ ابدأ بقول شيء إيجابي عن الطفل. قد تشير إلى العديد من الأشياء التي تعجبك حقاً بشأن الطفل - ابتسامته ، فضوله ، يحب الألغاز. أو قد تذكر شيئاً إيجابياً قام به الطفل مؤخراً مثل مساعدة صديق أو تعلم أغنية. قل شيئاً إيجابياً عن علاقة الطفل بالوالد. عندما تسوء الأمور ، يميل الآباء أحياناً إلى إلقاء اللوم على أنفسهم. الإشارة إلى الإيجابيات تساعد على طمأننتهم بأنهم آباء صالحون.
- ◀ اسأل ما إذا كان لدى الوالدين مخاوف أو أسئلة حول كيفية تطور الطفل. بهدوء اطلب من الآباء أن يشاركوا ما لاحظوه. من وماذا ومتى وأين وكيف سيساعدك الأسئلة في جمع المزيد من المعلومات ومساعدة أولياء الأمور في التركيز على هذه القضية. قد تقول ، «أتساءل ما إذا كان لديك أي مخاوف بشأن قدرة على فهم ما تقوله؟» أو «هل لاحظت ما إذا كانت تواجه صعوبة في سماع أصوات عالية أو أشخاص

يتحدثون؟ أخبرني ما الذي لاحظته « . قد تقول أيضًا » كم من الوقت حدث هذا؟ متى يبدو أن هذا يحدث؟ ماذا حدث بعد ذلك؟ هل لاحظ أي شخص آخر هذا؟ أين يبدو أن هذا يحدث أكثر؟

شارك ملاحظاتك واهتماماتك. افعل ذلك فقط بعد أن تتاح الفرصة للوالدين للتحدث. مشاركة المعلومات حول المعالم التنموية النموذجية أو قوائم المراجعة التنموية الأخرى بحيث يكون لدى الآباء ما يتحدثون عنه. إذا كان ذلك يجعلك تشعر براحة أكبر ، مارس ما ستقوله مسبقًا .

إذا بدا أنهم غير قادرين على اتخاذ إجراء ، فطمئنهم على دعمك. ذكّر الآباء أنه إذا كانت هناك مشكلة ، فإن الحصول على المساعدة في وقت مبكر قد يؤدي إلى استمرار الأمور في التدهور. يمكن للمساعدة المبكرة أن تحدث فرقًا كبيرًا في تطور الطفل فيما بعد

اختر كلماتك بعناية. وبدلاً من القول ، «أعتقد أن قد تكون صماء» ، تقدم أمثلة محددة وتصف ما رأيت. قد تقول ، «لقد لاحظت في ذلك اليوم أن عاصفة من الريح قد فجرت الباب. لقد صنعت دويًا عاليًا وخافتنا جميعاً ، لكن لم تتوانى. وفي الأسبوع الماضي ، واصلت الاتصال بها للقدوم إلى مائدة الغداء ولم يبدو أنها تسمعني .»

تجنب استخدام التسميات أو المصطلحات التقنية. تذكر أنك لا تحاول تقديم نفسك كخبير. ليس من وظيفتك تحديد الإعاقة المحددة. إنه لأمر مخيف جداً أن يسمع الوالدان أن شخصاً ما قد يعتقد أن طفلها يعاني من إعاقة. أبقيها بسيطة. استخدم الكلمات التي تصف فقط ما رأيت. قد تقول ، «لقد لاحظت أن لا يبدو أنها تسمع أصواتاً عالية» ، أو «يبدو أن يصطدم بالأشياء كثيراً كما لو كان لديه مشكلة في الرؤية». أو «أفتقد سماع صوت الميجان والابتسامة مثلما فعلت عندما كانت طفلة. »

ابق عينيك على الهدف. هدفك هو تشجيع الآباء على الحصول على تقييم مهني لطفلهم حتى يمكن التحقق من أي مخاوف. قد تقول ، «لا يؤلمك التحقق من الأشياء. فكر في مدى الارتياح الذي ستجدينه لمعرفة ذلك على وجه اليقين. وإذا تبين أن هناك مشكلة ، فإن الحصول على المساعدة الآن سيحدث فرقاً كبيراً .»

كن مستعداً لتقديم المعلومات والموارد. كن مستعداً لتوجيه الوالدين من خلال الخطوات التالية للحصول على تقييم أو مساعدة للطفل. تتمثل الخطوة الأولى عادة في قيام طبيب الطفل بتقييم الموقف. ينبغي أن يكون نظام مدرستك المحلية قادراً على توجيهك إلى الخدمات المحلية المتاحة لتقييم الأطفال الصغار للتأخير في النمو. لديك معلومات الاتصال ومعلومات موقع الويب في متناول اليد. إذا لم يكن لدى الآباء إمكانية الوصول إلى الإنترنت ، فقم بطباعة المعلومات وجعلها جاهزة للمشاركة

استمر في دعمك. عندما يكتشف الوالدان أن طفلها مصاب بإعاقة ، فقد يكون في حالة صدمة. يمر الكثير من الآباء خلال فترة من الحزن. قد يصبحون مكتئبين أو غاضبين. قد يجعل نطاق العواطف التي يواجهونها صعوبة في إكمال المهام اليومية. من الممكن أن يفكروا حتى في إزالة الطفل من رعايتك لأنهم لا يريدون مواجهة المشكلة. في بعض الأحيان يحدث هذا. الاستمرار في فهم واستماع وتقديم المساعدة.

ثق بنفسك. باعتبارك شخصاً يهتم بالأطفال يومياً ، فأنت في وضع فريد لتلاحظه عندما يكون الطفل يعاني من مشكلات. توضح مشاركة مخاوفك باحترام مع أولياء الأمور أنك تهتم لأطفالهم حقاً. حتى إذا بدا أن أحد الوالدين يقاوم جهودك في البداية ، فسيكون على الأرجح ممثلاً لاحقاً لاهتمامك

نشاط ٤ :

تكوين مجموعات تمثل كل مجموعته حالة إعاقة مع ولي أمر مع مقدم خدمة وتقوم كل مجموعة بتطبيق قواعد التعامل مع الطفل ذو الإعاقة ومع الأهل

الأسباب المختلفة للإعاقة



الأهداف

بعد الانتهاء من هذه الجلسة ، سيكون المشاركون قادرين على معرفة

- ◀ أنواع الإعاقات
- ◀ كيف يتوقع طفل يعاني من ضعف في الوظائف

أنواع الإعاقات

- ◀ الإعاقة العقلية
- ◀ صعوبات التعلم
- ◀ الإعاقات البدنية
- ◀ الإعاقات الحسية
- ◀ ضعف السمع.
- ◀ ضعف البصر.
- ◀ اضطراب الكلام أو اللغة

الإعاقة البصرية

تعريفها : هي العجز البصري بدرجات مختلفة ، تتراوح بين الكف الشامل والكف الجزئي .

أسباب الإعاقة البصرية :



◀ أسباب ما قبل الولادة : وتشمل العوامل الوراثية والبيئية وإصابة الأم الحامل ببعض الأمراض أو سوء التغذية

◀ أسباب أثناء الولادة نفسها : العوامل الوراثية : فكثيرا ما تظهر تأثيراتها منذ الولادة وإذا حدث ذلك فهي تسمى بالعوامل الولادية (congenital) ، وتشمل نقص نسبة الأكسجين والولادة المبكرة .

◀ أسباب ما بعد الولادة : وتعرف العوامل غير الوراثية المسببة للإعاقة البصرية بالعوامل المكتسبة ، وتشمل زيادة نسبة الأكسجين في حاضنات الأطفال الخدج والأمراض التي تصيب العين والإصابات الناجمة عن الحوادث والأمراض كالسكر والمياه البيضاء والمياه الزرقاء

◀ سوء تغذية الأم قبل الولادة

◀ قلة الفيتامينات أثناء الطفولة

◀ جفاف الملتحمة

كيفية الشك في معاناة الطفل من ضعف البصر

قد تشير العلامات التالية إلى أن الطفل يعاني من إعاقة بصرية. يجب على مقدمي رعاية الأطفال الانتباه إلى

◀ قيام أحد الأطفال في بعض الأحيان بتجنب الأضواء الساطعة

◀ يقوم الطفل بإمالة رأسه إلى جانب أو إلى الأمام بانتظام ،

◀ يكون الطفل غير قادر على تحديد مكان الأشياء الصغيرة التي تم إسقاطها أو حملها

◀ يقوم الطفل بتقريب الأغراض بدرجة قريبة جدًا من وجهه أو حدوث انسكابات غير مقصودة

◀ الإصطدام بالأشكال بشكل متكرر

أفكار محددة لمقدمي رعاية الطفل لمساعدة الأطفال ذوي الإعاقات البصرية

◀ اجعل الأمر سهلاً للتقليل

◀ استخدام الكلمات والتحدث بصوت عالٍ أكثر

◀ تشجيع التعلم من خلال اللمس لجميع الأطفال

◀ تعليم الأطفال الآخرين كيفية التفاعل مع الأطفال الذين يعانون من إعاقات بصرية

الانتظار للسماح للمدربين بطرح اسئلة (طرح الأسئلة)

نشاط ١



عرض فيلم عن طفل كفيف و مناقشته

تهيئة الظروف للاستفادة من القدرات المتبقية للطفل عن طريق

- ◀ توفير الإضاءة المناسبة.
- ◀ مراعاة عدم ظهور الظلال على الناحية التي ينظر إليها الطفل.
- ◀ جلوس الطفل فى مكان قريب من السبورة.
- ◀ عدم الوقوف بين الطفل ومصدر الضوء.

الإعاقة السمعية

تعريفها : هو الشخص الأصم الذي لا تساعده إعاقته على الكلام ، وهي ذات مستويات متفاوتة من العجز السمعي الذي يتراوح بين الشديد والبسيط .

أسباب الإعاقة السمعية :



- ◀ تناول الأم للعقاقير أثناء الحمل .
- ◀ بعض الأمراض الفيروسية .
- ◀ التهاب الأذن الوسطى التي تهمل معالجتها .
- ◀ التعرض لمستويات عالية من الضجة .
- ◀ سوء إستخدام بعض أنواع المضادات الحيوية قبل سن ٦ أشهر من العمر
- ◀ الأسباب الوراثية

الإعاقة الحركية

تعريفها : هي عبارة عن إصابة أو عجز أحد أجزاء الجسم وبدرجات متفاوتة وتحول دون الحركة والقدرة على الانجاز بشكل مستقل .

أسباب الإعاقة الحركية :

- ◀ دم كفاية تغذية الأم أثناء الحمل .

- ◀ نقص الأوكسجين أو الإصابة أثناء الولادة .. فقر الدم الناتج عن سوء التغذية .
- ◀ تعاطي الأم للعقاقير .
- ◀ الكوارث الطبيعية والحروب وأعمال العنف الأخرى .
- ◀ ملوثات البيئة .
- ◀ الأمراض البكتيرية والفيروسية مثل (الجدام وشلل الأطفال والسحايا المخيئة والتهاب الدماغ) .

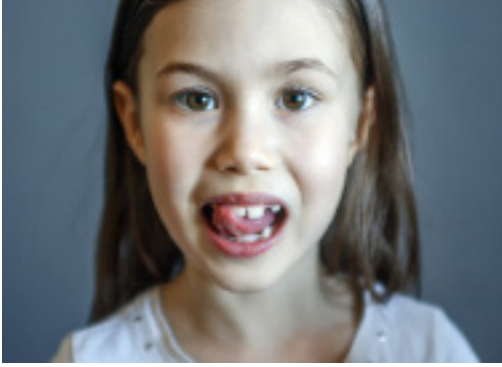


الإعاقة الذهنية

تعريفها : هي أداء عقلي دون المتوسط يظهر متلازماً مع القصور في السلوك التكيفي خلال فترة النمو .

أسباب الإعاقة الذهنية :

- ◀ سوء تغذية الأم أثناء الحمل .
- ◀ تعرض الأم لسموم بيئية مؤثرة على الجنين .
- ◀ سوء تغذية الطفل .
- ◀ الأمراض البكتيرية والفيروسية .
- ◀ الشلل الدماغي .
- ◀ تناول الطفل الصغير للرصاص أو الزئبق عن طريق الخطأ



إعاقة الاضطرابات الكلامية

تعريفها : هي اضطراب الكلام وعدم استطاعة الفرد من التواصل مع الآخرين بصورة سليمة ويشكل مصدرًا للانزعاج سواء للمتحدث أو المستمع .

أسباب إعاقة الاضطرابات الكلامية :

- ◀ التخلف العقلي والتلف الدماغي والشلل المخي.
- ◀ الحوادث أو الأمراض التي تؤثر على الجهاز الصوتي .
- ◀ الأمراض أو الالتهابات التي تتلف منطقة الدماغ المعنية باللغة والكلام .
- ◀ فقدان حاسة السمع .
- ◀ المشاكل المتعلقة بالتكيف السيكولوجي والاجتماعي .

إعاقة الشلل الدماغي

تعريفها : هي حالة من العجز البدني المزمن وتنتج عن إصابة وتلف مراكز الضبط الحركية في المخ وتؤدي إلى الإصابة بمستويات من التوتر العقلي غير الطبيعي وفقدان السيطرة على الحركات الإرادية في الجسم وعدم توازنه .

أسباب إعاقة الشلل الدماغي :

- ◀ سوء تغذية الأم .
- ◀ فقر الدم الناتج عن سوء التغذية ونقص الفيتامينات .
- ◀ نقص الأكسجين .
- ◀ الإصابة أثناء الولادة .
- ◀ الصرع - تلف الدماغ - الحروب والحوادث



كيف يمكن الحد من الإعاقة (أساليب الوقاية من الإعاقة)

التوعية

تعريف الوقاية من الإعاقة:

هي مجموعة من الإجراءات والخدمات المقصودة والمنظمة التي تهدف إلى الإقلال من حدوث الخلل أو القصور المؤدي إلى عجز في الوظائف الفسيولوجية أو السيكولوجية، والحد من الآثار المترتبة على حالات العجز، بهدف إتاحة الفرص للفرد لكي يحقق أقصى درجة ممكنة من التفاعل المثمر مع بيئته، بأقل درجة ممكنة وتوفير الفرصة له لتحقيق حياة أخرى أقرب ما تكون من العاديين، وقد تكون تلك الإجراءات والخدمات ذات طابع اجتماعي أو تربوي أو تأهيلي.

أهمية الوقاية من الإعاقة

الوقاية الأولية

وهي الإجراءات والتدابير التي تتخذ قبل حدوث المشكلة، وتعمل على منع حدوثها، وذلك بتوفير الخدمات والرعاية المتكاملة الصحية والاجتماعية والثقافية في البيئات والأسر ذات المستويات المتدنية اجتماعياً واقتصادياً، والتحصين ضد الأمراض المعدية وتحسين مستوى رعاية الأم الحامل، وتوعيتها بأسباب الإعاقة.

الوقاية الثانوية

وهي الاجراءات والتدابير التي تكفل التقليل من الاستمرار أو تعمل على شفاء الفرد من بعض الإصابات التي يعاني منها، أي تحول دون تطور الإصابة من خلال الكشف المبكر.

الوقاية من الدرجة الثالثة

وهي الاجراءات والتدابير الوقائية والأفعال التي تحد من المشكلات المترتبة على الإعاقة العقلية، وتعمل على تحسين مستوى الأداء الوظيفي للفرد، وتساعد على التخفيف من الآثار النفسية والاجتماعية عند حدوث الإعاقة.

ولا تؤدي العملية الوقائية الأغراض التي وضعت من أجلها، إلا إذا تضافرت جميع الجهود
لوضع كافة بنودها قيد التنفيذ من قبل الأسرة والمجتمع بكافة أفرادها، والدولة بكافة مؤسساتها
ذات الصلة بالعملية الوقائية، الباحثين والدارسين، ومخططي البرامج الوقائية من الأخصائيين
والقائمين على تنفيذها.

ومن أهم مبادئ الوقاية من الإعاقة ما يلي:

- ◀ التعرف على الأسباب ومنع حدوثها.
- ◀ رفع المستوى الاجتماعي والاقتصادي للأسر.
- ◀ التوعية الأسرية من خلال الإرشاد الأسري، والإرشاد الجيني، والإرشاد الصحي.
- ◀ توعية المجتمع.



مستويات الوقاية من الإعاقة العقلية

على الرغم من أن الإعاقة العقلية هي عرض من الأعراض المرافقة لحالات كثيرة، إلا أن الأبحاث الطبية لم تتوصل لأكثر من حوالي ٢٥ ٪ من الأسباب المؤدية للإعاقة العقلية، وهذا يعني أن ٧٥ ٪ من أسباب المؤدية للإعاقة العقلية ما زالت غير معروفة.

ولكن هذا الواقع لا يقلل من أهمية بذل الجهد على مستوى الوقاية، ولا شك أن الوقاية من هذه العوامل، تساعد في التقليل من نسبة انتشار الإعاقة العقلية، حيث يمكن تقليل خطر زيادة الإعاقة العقلية بنسبة كبيرة إذا عمل وفق النصائح التي تفيد في التقليل من نسبة انتشارها

برامج الوقاية من الإعاقة العقلية

الارشاد الجيني

وهو برنامج يساعد الوالدين الذين يستعدون للزواج أو الأسر التي لديها طفل معوق، بإعطائهم المعلومات حول الصفات السائدة والمتحية والعوامل الوراثية واختلاف العامل الرايزيسي بين الأم وابنها، وهو برنامج توعوي.

العناية الطبية اثناء الحمل

وهو برنامج لتوعية الامهات الحوامل بالنسبة للتغذية المناسبة والامراض المعدية والعناية الطبية وتجنب الأدوية والأشعة والمخدرات والراحة النفسية.

توعية الأمهات حول أهمية الولادة في المستشفى

من أسباب الإعاقة العقلية الولادة في المنزل بسبب قلة التجهيزات الطبية في المنزل وقلة النظافة وعدم القدرة على تفادي الاختناق وغيرها.

توعية الوالدين حول أهمية التشخيص المبكر

يجب توعية الأمهات حول المظاهر غير المطمئنة لدى الطفل منذ ولادته، وان اكتشاف مثل هذه الإعاقات مبكراً يساعد في تقلييلها أو انقاذها مثل (اضطرابات التمثيل الغذائي)

من أكثر اللحظات إيلاًماً للأبوين أن يسمعوأ بأن طفلهم به إعاقة عقلية

ولكن.. يجب أن نستخدم هذا التصور لأنه من الممكن أن يكون مفيداً عندما نستخدمه بطريقة صحيحة. وفيما يحزن الأبوين على أن الإعاقة ستظل طوال العمر...

فإنه يجب على الأبوين أن يكونا واقعيين في برنامج تعليم طفلهم لضمان تأهيله لأعمال نافعة.

ومن المؤلم للأبوين أن يفكروا في مصير هذا الأبن، وأن يتنبأ بما يعطيهم إحساساً بالرغبة في تحقيق ما توقعوه دون تغييره وهو أن طفلهم سيظل ذكاًؤه أو إعاقة العقلية أقل من المستوى العادي.

ومن المؤلم أيضاً استخدام مصطلحات غامضة لحماية الأبوين من الحقيقة، وتجنب المناقشة عن ذلك الموضوع وعدم المكافحة مع البرامج الخاصة لتعليم طفلهم، فالمدرسة غير المجهزة والضغط داخل المنزل يجعل تاريخ الأسرة مليئاً بالفشل والإحباط بالنسبة للطفل.

والآن.. أصبحت عدم القدرة أو الإعاقة في بعض جوانب النمو لا تستحق الخجل ولكن يجب أن يدرك الأبوان الحقيقة.

بل.. وكل الناس حتى يتفهموا معنى عدم القدرة العقلية، وتكون لديهم المعرفة بالبرامج العلاجية المناسبة

ما هي الإجراءات الوقائية من الإعاقة العقلية؟

الحرص على تطعيم الأطفال، و بالخاص تطعيم الحصبة الألمانية الذي يجب أن يُعطى قبل الزواج بـ ٦ أشهر على الأقل وتطعيم الإلتهاب السحائي

الاهتمام بتغذية الأم الحامل أو عدم تناول الأدوية دون استشارة طبية.

عدم تأخر في استشارة الطبيب في مرض الطفل.

حماية الأطفال من مصادر التسمم والتلوث والحوادث.

تجنّب الحمل في سن مبكرة أو متأخرة؛ أي أقل من ١٦ أو بعد ٤٠ سنة.

تجنّب الأم الحامل تناول اللحوم غير المطبوخة جيداً والابتعاد عن التدخين.

عدم الحرمان البيئي للطفل والعناية بحديث الولادة وإجراء الفحوصات اللازمة.

طرق الوقاية من الإعاقة البصرية :

١. التغذية الكافية وتناول كميات كافية من الفيتامينات وخاصة الفيتامين أ .
٢. مكافحة الطفيليات والأمراض التي تسبب فقدان البصر
٣. تجنب المخاطر التي يمكن أن تسهم في التسبب في فقدان البصر
٤. نشر مبادئ التغذية الصحيحة والسليمة

طرق الوقاية من الإعاقة السمعية :

١. تحصين الأمهات بالتطعيم اللازم أثناء الحمل .
٢. الإرشاد أثناء الحمل بشأن الآثار الممكنة لتعاطي العقاقير .
٣. التطعيم ضد الأمراض الفيروسية .
٤. تجنب التعرض للضجة العالية لمدة طويلة .

طرق الوقاية من الإعاقة الحركية :

١. التغذية السليمة للأم أثناء الحمل
٢. نظافة مرافق التوليد وكفاءتها .
٣. التغذية الصحيحة وتناول الفيتامينات الكافية .
٤. القضاء على الأمراض البكتيرية والتحصين على الوجه الصحيح .
٥. التدخل المبكر والمعالجة واتخاذ الاحتياطات في المنزل وأماكن الترفيه للوقاية من الحوادث .

طرق الوقاية من الإعاقة الذهنية :

١. تحسين تغذية الأمهات .
٢. تحديد الأشخاص الذين يحتاجون الى فحص جيني .
٣. الوقاية من الأمراض البكتيرية والفيروسية ومعالجتها في وقت مبكر .
٤. التثقيف الصحي للتقليل من زواج الأقارب الذين يعانون من مشاكل صحية .
٥. تحسين العناية بالحوامل والأجنة وظروف التوليد .

طرق الوقاية من إعاقة الاضطرابات الكلامية :

١. تنشيط اللغة والكلام في موعد مبكر .
٢. اعتماد تقنيات خاصة لتنمية المهارات اللغوية والكلامية الكافية

طرق الوقاية من إعاقة الشلل الدماغي :

١. التغذية الصحيحة والكافية أثناء الحمل .
٢. العناية الكافية أثناء الولادة .
٣. العناية الطبية الكافية للتقليل من نوبات الصرع المستمرة .
٤. القضاء على التلوث وتجنب الحوادث .



الصعوبات التي تواجهها الأسره مع ذوي الاحتياجات الخاصة و كيفية التعامل معها

الإعاقة البصرية

وهج الإضاءة :

تعد الإضاءة الجيدة والتحكم في الوهج أمراً مهماً جداً لمعظم الأشخاص الذين يعانون من ضعف في الرؤية. فيما يلي بعض الاقتراحات المفيدة:



١. غالبًا ما يعمل الضوء الساطع القريب من مادة القراءة على تحسين الرؤية.
٢. ضبط موقع الضوء لأقصى رؤية دون الوهج.
٣. في المناطق ذات الإضاءة الخافتة ، يمكن لمصابيح الإضاءة القوية أن تجعل المهام مثل الطهي ، وارتداء الملابس ، والسير لأعلى أو لأسفل الدرج أسهل.
٤. يمكن لبس القبعة ذات النظارات الشمسية الواسعة الملتفة أو الملتفة حول العين أن تحمي العيون من الأضواء العلوية المذهلة أو المزعجة أو أشعة الشمس.

جعل الأشياء أكثر إشراقا:



١. تحسين الإضاءة. استخدام مصباح ذو الرقبة المتحركة مع لمبة إضاءة داخلية ، أو أنبوب فلورسنت ذي لون دافئ ، أو لمبة تصدر ضوءاً أبيض. حمل قلم مضيء
٢. تقليل الوهج. في الداخل ، تغطي الطاولة الخشبية المصقولة والعدادات اللامعة ؛ ارتداء نظارات صفراء أو قاتمة اللون. وفي الهواء الطلق يمكن ارتداء النظارات الصفراء الداكنة.
٣. زيادة التباين. استخدام الحبر الأسود أو طرف القلم بدلاً من الحبر. وضع القهوة في كوب أبيض ، دقيق الشوفان في وعاء أسود ، صابون أبيض في طبق صابون داكن. استخدام مفارش مائدة بسيطة حتى لا تضيع العناصر في الأرضية.
٤. اختر اللعب والمواد بألوان متباينة. على سبيل المثال ، من الأسهل رؤية المواد بالأزرق والأصفر من المواد في ظلال متشابهة من الأحمر والبرتقالي.



جعل الأشياء أكبر:

- ◀ الجلوس بالقرب من التلفزيون أو أمامه في العروض.
- ◀ تكبير اللوحات و استخدام بطاقات اللعب الكبيرة المطبوعة ، و بطاقات البنغو والكلمات المتقاطعة و استخدام لوحة تليفون ذات ارقام كبيرة و كذلك أجهزة التحكم عن بعد في التلفزيون ، والتقويمات ، ولوحات المفاتيح والكتب.
- ◀ التكبير. تأتي المكبرات في العديد من الأشياء والأنواع ، وهي مناسبة لأشخاص مختلفين ومهام مختلفة: أنواع محمولة لبطاقات الأسعار والقوائم ، وأنواع العرض والدوائر التلفزيونية المغلقة (الدوائر التلفزيونية المغلقة) للجمل.
- ◀ استخدم إضاءة جيدة لمساعدة الأطفال على الرؤية بشكل أفضل.
- ◀ تسمية العناصر بحروف كبيرة مع استخدام الصور.
- ◀ استخدام الملصقات على الرفوف عن طريق تسجيل ملصقات الورق المقوى المرفوعة مع صور محددة على الرفوف. تسهل هذه الملصقات على الأطفال إعادة الألعاب أثناء التنظيف.
- ◀ استخدم الكتل (المكعبات) التي لها لون مختلف لكل حجم.
- ◀ تشجيع التعلم من خلال اللمس لجميع الأطفال.
- ◀ استخدم لعبة الرمل والماء ، والفن التصويري ، والعجين والطبع كأنشطة تعلم يومية.
- ◀ ايجاد ألعاب وكتب التي تحتوي على أرقام أو حروف أو تصميمات يمكن للأطفال لمسها واستكشافها.
- ◀ شجع الأطفال على البناء مع الكتل أفقياً. يمكن للأطفال الذين يعانون من إعاقات بصرية أن يشعروا بالأشكال ويضعون الكتل من طرف إلى طرف أو في أنماط مختلفة دون إحباط الكتل المتساقطة.
- ◀ متابعة قصص القراءة بصوت عالٍ مع تجارب ملموسة. على سبيل المثال ، بعد قراءة القصة تشجيع ، الأطفال على التعرف على مكونات القصة عن طريق اللمس دون استخدام النظر.
- ◀ اعرض على الأطفال كيفية عمل الحك عن طريق التلوين على نسيج مثير للاهتمام.
- ◀ تعليم الأطفال الآخرين كيفية التفاعل مع الأطفال الذين يعانون من إعاقات بصرية.
- ◀ اشراك الأطفال مع الاطفال المصابه بإعاقات بصرية لتعزيز انتباههم.
- ◀ ساعد الأطفال على ممارسة بعض الأسماء المحددة للكائنات مثل الهاتف أو القبة أو السيارة ، بدلاً من استخدام كلمات مثل «هذا» أو «هنا» أو «ذلك».
- ◀ شجع الأطفال على وصف نشاطاتهم الفنية للأطفال ذوي الإعاقات البصرية.

الإعاقة السمعية



يعتبر السمع مهماً للعديد من جوانب حياة الطفل - تعلم التحدث واكتساب المعرفة والاعتراف بالخطر والتواصل مع الآخرين ، فإن الانقطاع في القدرة على السماع يمكن أن يكون له تأثير كبير على تطور اللغة.

بصفتك مسؤولاً عن رعاية الطفل ، قد تلاحظ أن الطفل يعاني من مشكلة في السمع. قد تكون المشكلة مؤقتة ، أو قد تستمر مع مرور الوقت. إذا كنت تشك في أن طفلاً في برنامج رعاية طفلك يعاني من مشاكل في السمع ، فعليك مراقبة الطفل على مدار عدة أيام. راقب بعض العلامات التالية التي قد تشير إلى صعوبات في السمع. في بعض الأحيان قد ترى علامات قليلة فقط ؛ في حالات أخرى ، قد ترى الكثير.

علامات قد تشير الإعاقة السمعية:



- ◀ لا يستجيب عند التحدث إليه
- ◀ لا يظهر رد فعل في الضوضاء العالية
- ◀ لا يلتفت نحو الأصوات
- ◀ لا يتستيقظ عند اصدار أصوات
- ◀ قد يستجيب للأصوات الصاخبة جداً، ولكن ليس لأصوات طبيعية منخفضة
- ◀ يصدر اصوات عشوائية ولا يصدر كلمات
- ◀ لا يتحدث كثيراً جداً ، او لا يتحدث على الإطلاق
- ◀ يتحدث ولكن لا يمكن فهمه
- ◀ يصدر الكثير من الأصوات عند التحدث
- ◀ غير قادر على اتباع التوجيهات اللفظية. كثيراً ما يقول «هاه» أو «ماذا»
- ◀ يقاطع المحادثات
- ◀ لا يدرك أن الآخرين يتحدثون

بعض التكتيفات التي يمكن لمقدمي رعاية الطفل أن يقدموها للأطفال ذوي الإعاقات السمعية:

فيما يلي بعض الطرق التي تمكن مقدمي خدمات رعاية الأطفال من مساعدة الأطفال الذين يعانون من صعوبات السمع في المشاركة بشكل كامل في برنامج رعاية الأطفال.

- ◀ خفض الضوضاء في الخلفية: إيقاف الموسيقى واختيار مكان هادئ للأنشطة التي تتطلب الطفل المعاق جلسة للاستماع والتواصل.
- ◀ امتصاص الصوت: استخدام السجاد والستائر والوسائد وغيرها من مواد لينة لامتصاص الصوت الزائد. تجنب الأرضيات الصلبة أو تغطيتها بالسجاد.

- ◀ توفير الإشارات البصرية: عند التحدث إلى طفل يعاني من إعاقة في السمع ، قم بالاتصال بالعين قبل البدء في الكلام. عادةً ما يجذب انتباه الطفل بعض الترييب على الكتف. انظر إلى الطفل وأنت تتحدث وشجعه على مشاهدة شفاهك و محاولة قرائتها .
- ◀ تكلم بصوت طبيعي: الصراخ لن يساعد الطفل على سماعك يل قد يخرجه . استخدام الإيماءات وتعبيرات الوجه لتوضيح رسالتك .
- ◀ استخدام الصور: استخدام الصور من الألعاب على الارفف لجعل عملية التنظيف أسهل. نشر الصور لإظهار خطوات غسل الأيدي أو خطوات الوصفة أثناء أنشطة الطهي.
- ◀ تكيف أنشطة التعلم لتشمل الأطفال ذوي الإعاقة السمعية: توفير سماعات للأطفال للاستماع إلى القصص والموسيقى بمستوى صوت أعلى.
- ◀ تعليم الأطفال كيفية التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة السمعية: أهمية احترام كيفية التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة السمعية. تعليم الأطفال أن النظر إلى الطفل عندما يحدثه. شرح كيفية استخدام الإيماءات للأطفال جنباً إلى جنب مع اللغة في التواصل. إدخال لغة الإشارة كطريقة أخرى للتواصل. تشجيع الأطفال على إيجاد طرق مبتكرة للعب مع الطفل من ذوي الإعاقة السمعية.
- ◀ تشجيع الطفل الذي لا يسمع جيداً ليتحدث عما يفعله هو أو هي: استخدم من ، وماذا ، وأين ، ولماذا أو كيفية توجيه الأسئلة لتشجيعهم على وصف أنشطتهم والمواد التي يواجهونها.
- ◀ استخدام القصص والأغاني لزيادة المهارات اللغوية: قراءة نفس القصص مرارا وتكرارا وتشجيع الأطفال على الانضمام في مجموعات متكررة. ممارسة القوافي والأغاني المفضلة لدى الطفل مرارا وتكرارا لتشجيع الثقة وتحسين التعلم.

الإعاقة الجسدية

- مقدمو رعاية الطفل في وضع جيد للتعرف على المشاكل أو التأخير في تطوير الأطفال البدني والحركي. أثناء العمل مع الأطفال ، يجب على مقدمي رعاية الأطفال مراقبة مهارات الأطفال البدنية والحركية. زيادة الاهتمام بالطفل الذي لا يبدو عليه التقدم الحركي الموائم لسنة.
- عندما لا يستطيع الطفل اجتياز احد علامات النمو الحركي او الجسدية فهذا يعد ظهور لعلامات مبكرة لتأخر في النمو أو الاعاقه الجسدية.
- وفيما يلي بعض العلامات التي قد تشير إلى إعاقة جسدية أو تأخر حركي التي يجب على مقدمي رعاية الطفل الانتباه إليها في التعامل مع الطفل:



- ◀ العلامات المبكرة للتأخر في النمو
- ◀ تيبس في العضلات بشكل غير عادي او مقاومة الجلوس أو ثني الركبتين
- ◀ رخو العضلات ولا يمكنه أن يرفع رأسه بعد الشهر الثالث
- ◀ لا يستطيع الوصول للعب
- ◀ لديه مشكلة في الإفراج (التخلي) عن الأشياء طوعا

- ◀ لا تصل إلى جميع أنحاء الجسم أثناء اللعب
- ◀ يستخدم نفس اليد في كل مره يحاول الوصول فيها الى الاشياء حتى عندما يأكل نفسه
- ◀ لا يستخدم يده لحماية نفسه إذا سقط
- ◀ لديه تنسيق ضعيف في اليد أو الإصبع ولا يمكنه التقاط الأشياء أو الاحتفاظ بها
- ◀ لديه توازن ضعيف أو يتعثر في كثير من الأحيان عندما يحاول الحركة

إذا كنت تشك في أن الطفل قد يكون لديه تأخر بدني أو حركي فيجب متابعة الطفل على مدار عدة أيام مع تدوين ما يفعله بشكل جيد وما يواجهه فيه صعوبة. اشرك أولياء الأمور في هذا النطاقاً لأطفال الذين يعانون من إعاقات جسدية تحتاج أنواع وكميات من المساعدات والدعم المختلفة من أجل المشاركة بشكل كامل في برنامج رعاية الأطفال

مساعدة الأطفال على الاستقلال أو الاعتماد على النفس

الأطفال ذوو الإعاقات الجسدية هم اطفال في المقام الاول. فهم بحاجة إلى فرص للقيام باختيارات والقيام بأشياء لأنفسهم ، في حدود قدراتهم. تجنب تسهيل القيام بكل شيء للطفل. تقديم المساعدة المناسبة مع تشجيع الأطفال على محاولة القيام بالأشياء بأنفسهم. قد يعني هذا أن المهام والأعمال المنزلية قد تستغرق وقتاً أطول. تذكر أن القيام بالأشياء بشكل مستقل يساعد الأطفال على بناء الثقة بالنفس والاستقلالية. تقديم التشجيع والصبر وتشجيع الأطفال الآخرين على فعل الشيء نفسه.

طرق محددة يمكن لمقدمي رعاية الطفل دعم الأطفال ذوي الإعاقات الجسدية.

وفيما يلي بعض الطرق المحددة التي يمكن لمقدمي رعاية الأطفال دعمها لتعلم الأطفال الذين يعانون من إعاقات جسدية:

- ◀ تسهيل عملية التنقل في مناطق اللعب
- ◀ استخدام أثاث ومعدات ثقيلة ومستقرة لا يمكن كسرها بسهولة.
- ◀ إزالة السجاد التي يمكن ان يتعثر بها الطفل او لصقه
- ◀ ترتيب الأثاث والمعدات مع ممر واسع يتيح للأطفال التنقل بحرية أكبر.
- ◀ توفير مكان آمن للمشاة، العكازات والكراسي المتحركة، أو العصي بحيث لا يتعثر بها الأطفال الآخرين.
- ◀ العمل مع أولياء الأمور لإيجاد طرق مريحة لجلوس الطفل. الزاوية المكونة من جدارين يمكن استخدامها للدعم و كذلك الكرسي ذو الحزام أو كرسي متحرك مع صينية كبيرة عبر الذراعين هي ثلاثة احتمالات قد تساعد الأطفال ذوي الإعاقات الجسدية المعينة على المشاركة بشكل أكبر في أنشطة رعاية الطفل.
- ◀ اجعل الأشياء أكثر ثباتاً. على سبيل المثال ، تأمين الورق ، أو خلط الأطباق أو الكتل الخشبية إلى المنضدة أو الأرضية بحيث تبقى في مكانها بينما يرسم الطفل أو يتحرك أو يدق.

تكييف أنشطة التعلم:

- ◀ توفير الأدوات التي يمكن للأطفال ذوي الإعاقة الحركية استخدامها للمساعدة في الحركة و الانتقال بين الأماكن.
- ◀ التأكد من ملائمة الأشياء للفئة العمرية. على سبيل المثال ، كيس فول معبأ في نسيج على شكل الديناصور هو أكثر ملائمة لعمر 5 سنوات من شيخشة أطفال.
- ◀ توفير مواد من مواد مختلفة - مثل عجينة اللعب ، حوامل النسيج ، الشريط ، الكرتون المضلع وورق الصنفرة - لتحفيز الشعور باللمس.
- ◀ تأكد من إضاءة مناطق النشاط جيدًا. و اضافة المصاييح إذا لزم الأمر
- ◀ عمل خطة الأنشطة بحيث تشجع الأطفال على تحريك جميع أجزاء الجسم. العمل مع أولياء الأمور والأخصائيين لاختيار تمارين خاصة للطفل ، وتشجيع الصف بأكمله على القيام ببعضهم كجزء من نشاط جماعي كبير.
- ◀ إضافة علامات تبويب إلى الكتب للمساعدة في تقليب الصفحات.
- ◀ وضع شريطًا على الأقلام وأقلام الألوان لتسهيل الإمساك بها.
- ◀ توفير الفرشاة ذات المقابض الكبيرة على الأطراف لتسهيل استخدامها
- ◀ فكر في شراء مقص يفتح تلقائيًا عند عصره ، أو مقصًا لا يتطلب من الأطفال استخدام ثقب الإصبع.
- ◀ توفير زجاجات الرش لممارسة حركة الضغط اللازمة لاستخدام المقص.
- ◀ حافظ على البنود الواردة. دحرج كرة داخل طوق على الأرض. العب مع كتل على عجينة أو غطاء صندوق من الورق المقوى.

تعليم الزملاء كيفية مساعدة الأطفال الذين يعانون من الإعاقة الجسدية.

- ◀ عادة ما يكون رفاق اللعب حريصين على مساعدة الأطفال ذوي الإعاقات ، لكنهم قد يتولون المسؤولية ويوفرون الكثير من المساعدة. التصفيق والتشجيع على تدعيم السلوكيات مع تعليم الأطفال لتشجيع زميلهم على القيام بأكبر قدر ممكن من تلقاء أنفسهم.
- ◀ علّم الأطفال كيفية تقديم المساعدة بكل احترام. شجعهم على التساؤل عما إذا كان الطفل يريد المساعدة أولاً ، وأخذ «لا» كإجابة.
- ◀ شجع الأطفال على إيجاد طرق مبتكرة لإدراج طفل لديه إعاقة جسدية في أنشطة اللعب الخاصة بهم. على سبيل المثال ، قد يؤدي نقل الكتل إلى طاولة إلى تسهيل مشاركة طفل في كرسي متحرك شجع الأطفال على إيجاد طرق مبتكرة لإدراج طفل لديه إعاقة جسدية في أنشطة اللعب الخاصة بهم. على سبيل المثال ، قد يؤدي نقل الألعاب إلى طاولة إلى تسهيل مشاركة طفل في كرسي متحرك.

صعوبات التعلم

التعرف على علامات العجز في التعلم. بعض الأعراض الأكثر شيوعًا لصعوبات التعلم عند الأطفال هي:

- ◀ قصر الانتباه
- ◀ ضعف الذاكرة
- ◀ صعوبة اتباع التوجيهات
- ◀ عدم القدرة على التمييز بين الحروف أو بين الحروف و عكسها
- ◀ قراءة أو كتابه غير جيدة
- ◀ ضعف التنسيق
- ◀ عدم التوافق
- ◀ عدم الشعور بالراحة و سهولة التشتت
- ◀ صعوبة فهم الكلمات او المفاهيم

اضطراب الكلام

- ◀ الأعراض الشائعة التي يعاني منها الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات الكلام هي:
- ◀ تكرار الأصوات ، والتي غالبا ما يعاني منها الأشخاص الذين يتلعثمون
- ◀ إضافة أصوات وكلمات إضافية
- ◀ إطالة الكلمات
- ◀ صنع حركات تشنجية أثناء التحدث ، وعادة ما تشمل الرأس
- ◀ المش المتكرر عدة مرات أثناء التحدث
- ◀ الإحباط عند محاولة التواصل عدم فاعلية التواصل
- ◀ الوقوف المتكرر عند التحدث
- ◀ تشويه الأصوات عند التحدث
- ◀ بحة في الصوت ، أو التحدث بصوت خشن

الأطفال الذين يعانون من متلازمة داون

الأطفال الذين يعانون من متلازمة داون لديهم نقاط محددة مرتبطة بتطورهم التعليمي:

- ◀ يتعلمون بالتعلم البصري
- ◀ إنهم يفهمون أكثر بكثير مما يمكنهم قوله.



- ◀ انهم قادرون على اتباع قواعد الفصول الدراسية والروتينية.
- ◀ فهم بحاجة إلى مساعدة لتذكر التعليمات - استخدام عبارات أقصر أو أدلة مرئية.
- ◀ يجب أن تكون توقعات المعلم من السلوك والمواقف والقدرة عالية.
- ◀ يمكن للأطفال الذين يعانون من متلازمة داون التعلم. ومع ذلك ، نحن بحاجة إلى تقديم تنازلات حتى يمكن تلبية احتياجاتهم التعليمية في الفصل الدراسي.
- ◀ وبما أنهم متعلمون بصريون ، فإن تعليم القراءة للطلاب ذوي متلازمة داون يجب أن يتميز بتركيز قوي على التعلم البصري.
- يمكن أيضًا استخدام العروض التوضيحية المرئية والصور والرسوم التوضيحية بنجاح للمساعدة في توفير تعليم فعال في مجالات أخرى من المنهج الدراسي. ينبغي تضمين الدروس في سماع الصوت في المناهج الدراسية للمتعلم مع متلازمة داون.
- ◀ استخدام مناورات يمكن أن يكون مفيداً في تطوير مفاهيم الأعداد. استخدام المظاهرات والأنشطة البدنية مهمة عند تدريس مفاهيم الرياضيات.
- ◀ يُظهر الطلاب الذين يعانون من متلازمة داون بشكل عام مهارات اجتماعية جيدة ، والتي يمكن استخدامها لزيادة فرص التعلم والتعليم. عند التحدث إلى طالب مصاب بمتلازمة داون ، من المهم التحدث إليه مباشرة باستخدام لغة واضحة وجمل قصيرة. يجب أن تسمح بالوقت الكافي للطفل لمعالجة ما قلته والرد عليه. يجب استخدام التعزيزات الإيجابية للطلاب ذوي متلازمة داون لتعزيز احترامهم لذاتهم وخبراتهم التعليمية الإيجابية. ينبغي القيام بذلك في المنزل والمدرسة

الآثار السلبية التي تنتج من بعض الأسر أثناء تعاملها مع الشخص المعاق

١. الإهمال :

- ◀ وينتج هذا الشعور إما لأن الأسرة غير قادرة على تقديم شيء لهذا الطفل المعاق ، أو لعدم قدرتهم على تقبله والشعور بأنه لافائدة من أي عمل يقدم له ، ولهذا فإن بعض الأسر تقوم بإهمال هذا الطفل المعاق وعدم تقديم التدريب والدعم له ، وهذا الشيء قد يؤدي به إلى مشاعر الغضب والعداوان .

٢. الحماية الزائدة :

- ◀ وينتج عنها القيام بجميع شؤون الطفل ولا يسمح له بالقيام حتى بحاجاته الأساسية ، وهذا الشيء يولد عنده مشاعر الضعف والعجز ، فيعتمد على الآخرين ، ويقلل من إمكانية تعلمه وتحسن أدائه .

٣. التذبذب بين الإهمال والحماية الزائدة :

- ◀ وينتج عنها التعامل معه بخوف زائد وارتباك ، وتكون الأسرة حريصة على طفلها فتقدم له كل شيء ولكنها لا تعرف بالضبط ما يناسبه ، وتجرب معه العديد من الوسائل ، ولذلك يتسم أسلوبها بالحيرة والتردد

نصائح هامة للتعامل مع الأشخاص المعاقين

١. الإيمان بأن هذا الأمر قدر من الله وان تكون قناعتهم بأبنائهم ايجابية ، بمعنى ان هؤلاء الأبناء ليسوا نقمة ، وأن هؤلاء هم عطاء من الله في أي حال من الأحوال ، وأن قبول إرادة الله جزء من الإيمان .
٢. إلا تكون آمالنا مبالغ فيها في تطوير وتحسن قدرات الطفل ، فإن المراكز التدريبية والتأهيلية يمكنها مساعدة هؤلاء ذوي الإعاقة
٣. احترام هؤلاء الأطفال واحترام تصرفاتهم حتى لو كانت مزعجة .
٤. عدم الخوف من الحديث عنهم أو التحدث عن مشاعرنا وهمومنا معهم ، ولكن لا تكون بصيغة التذمر .
٥. المحافظة على نظام الحياة الأسرية قدر المستطاع ، ولا نجعل حياتنا الأسرية تقع تحت وطأة هذا الأمر .
٦. يحاول بعض الأطفال المعاقين القيام بأعمال استفزازية للفت انتباهنا لأمر ما يهمهم ، لذا يجب عدم الرد بشدة على هذه الأعمال بل تفهمها وتفهم سببها .
٧. إعطاء الطفل فرصة للتعلم من خلال تقديم العديد من المثيرات الحسية والادراكية ، وتعزيز جميع جهوده لان التعزيز ذو تأثير كبير على هؤلاء الأطفال.
٨. ردود فعل هؤلاء الأطفال بطيئة ، لذا لابد من إعطائهم الفرصة المناسبة والوقت الكافي للتجاوب معنا .
٩. عدم التدخل في جميع شؤونهم والمبالغة في الخوف عليه .
١٠. تنظيم وقت الطفل المعاق قدر المستطاع ، وإيجاد نظام في حياته يقلل من التغيرات ويؤمن له الثبات والاستقرار النفسي .



نشاط ١ :

- ◀ عمل دعاءات للاطفال لمساعدة ذوي الاعاقة البصرية

نشاط ٢ :

- ◀ تشكيل عجينة او صلصال لتنمية المهارات الحركية لدى الاطفال

نشاط ٣ :

- ◀ إستخدام عدسة مكبرة لتحسين القراءة



الدمج

تعريف الدمج Mainstreaming

هو التكامل الاجتماعي والتعليمي للأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة والأطفال الأسوياء في الفصول العادية ولجزء من اليوم الدراسي على الأقل.

وهذا التعريف يرتبط بوجود الطالب في الصف الدراسي بالمدارس العادية لجزء من اليوم الدراسي، كما يرتبط بالاختلاط الاجتماعي المتكامل.

أنواع الدمج وكيفية الاستفادة من كل نوع:

أولاً : الدمج التعليمي

ويعتبر شكلاً من أشكال الدمج الأكاديمي، حيث يلتحق الطلاب بالمدارس العامة، وفيه يتم إلحاق الطلاب الأسوياء والمعاقين في صف دراسي مشترك وتحت برنامج أكاديمي موحد، يتلقى كلا الجانبين عملية التعليم فيه، ويتحقق ذلك من خلال إنشاء ملحقة الدمج بجمعيات تنمية المجتمع ويتم بهذا استقبال الطلاب الأسوياء

ثانياً : الدمج الاجتماعي

يقصد به دمج المعاقين مع الأسوياء في السكن والعمل

مفهوم الدمج في التربية الخاصة يعرف الدمج:

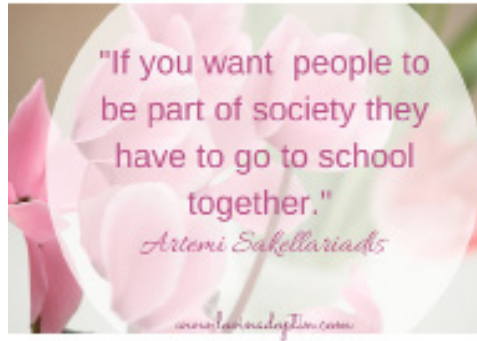
بأنه «التكامل الاجتماعي والدراسي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة والأطفال الطبيعيين في الصفوف الدراسية العادية، ولو لمدة زمنية معينة من اليوم الدراسي، وبمعنى أبسط أي دمج الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في المدارس العادية وفي الصفوف العادية مع أقرانهم العاديين، مع ضرورة حصولهم على خدمات التربية الخاصة.



الشروط الواجب مراعاتها عند التخطيط للدمج

من شروط الدمج لذوي الاحتياجات الخاصة.

- ◀ تحضير الأطفال العاديين وتهيئتهم نفسياً لتقبل الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة والتفاعل معهم بشكل طبيعي.
- ◀ تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة نفسياً وتربوياً.
- ◀ تأهيل معلمي الصفوف الخاصة وتدريبهم جيداً للعمل مع كافة الحالات الخاصة التي قد تستقبلها المدرسة.
- ◀ الاختيار الدقيق لذوي الاحتياجات الخاصة الذين سيدمجون في المدارس العادية، بعد دراسة شاملة لقدراتهم المختلفة.
- ◀ إعداد صفوف التربية الخاصة و صفوف المصادر بكافة احتياجاتها ولوازمها.
- ◀ تهيئة أولياء أمور الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، وتوفير كافة مستلزمات الدعم النفسي والتعليمي لهم لدعم أطفالهم ومساندتهم خلال عملية الدمج.
- ◀ تهيئة مرافق المدرسة المختلفة لاستقبال الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، بالأخص أصحاب الإعاقات الحركية.



كيفية تطبيق الدمج



يمكن تطبيق مبدأ الدمج خلال عدد من الأساليب من أبرزها

- استحداث فصول ملحقة في المدرسة العادية لإتاحة الفرصة أمام المعوقين للتعامل مع أقرانهم العاديين
- توفير غرفة المصادر بالمدرسة العادية حيث يمكن للطفل ذي الاحتياجات التربوية الخاصة أن يتلقى فيها مساعدة خاصة من قبل اختصاصيين كلما دعت الحاجة إلى ذلك.

وينبغي ألا يغيب عن بالنا بأن للدمج قواعد وشروط علمية وتربوية لا بد أن تتوافر قبل وأثناء وبعد تطبيقه ، كما وأن رغم وجود المعارضين فإن مبدأ الدمج أصبح قضية تربوية ملحة في مجال التربية الخاصة ، ولعل أكثر ما يخشاه المعارضون لمبدأ الدمج هو حرمان الطالب ذوي الإعاقة من التسهيلات والخدمات والرعاية الخاصة سواء التربوية أو النفسية أو الاجتماعية أو مساعدات أخرى .

ولكن حتى يضمن مقدمي الخدمة لذوي الإعاقة نجاح الدمج وتقبله على المستوى الشعبي أو على مستوى صناع القرار ، فلا بد للنظر إلى العوائق والاحتياجات ، ثم لا بد من التخطيط الدقيق لمجموعة من البرامج التي تهئ عملية الدمج ، ونستطيع أن نطلق عليها « برامج ما قبل الدمج » ..

الشروط الواجب مراعاتها في التخطيط لبرامج الدمج المثالي :

يعتبر الدمج من العمليات المعقدة التي تحتاج إلى تخطيط سليم للتأكد من نجاح البرنامج بحيث يكون مخططاً له بصورة دقيقة حيث أن الأطفال من ذوي الإعاقة والذين سيستفيدون من هذا البرنامج يجب أن يحصلوا على مستوى من التعليم لا يقل عن البرنامج المطبق في المدارس الخاصة ، أيضاً وجود الطفل من ذوي الإعاقة في المدارس العادية لا يجب أن يؤثر بأي حال على برنامج المدرسة العادية ومستوى تقدم وطموح الطلبة وأن لا يشكل عبئاً إضافياً على المعلم في المدرسة العادية

لذا لا بد من مراعاة الجوانب التالية :



توفير معلم التربية الخاصة واحد على الأقل في كل مدرسة يطبق فيها برامج الدمج حيث أن الطفل من ذوي الإعاقة يحتاج إلى درجة كبيرة من القبول والدعم والقليل من المنافسة لذلك فهم بحاجة إلى مدرسين مؤهلين .

تقبل الإدارة المدرسية والهيئة التدريسية والطلبة في المدارس لبرامج الدمج وقناعتهم به وهذا لن يتم إلا بعد توضيح أهمية الدمج لكل من الإدارة المدرسية والمعلمين وأولياء أمور الطلبة .

تحديد نوعية الدمج هل هو الدمج الأكاديمي أو الاجتماعي الذي يقتصر فقط على أنشطة المدرسة خارج غرفة الصف .

حاجة برامج الدمج إلى نظام تسجيل مستمر لقياس تقدم الطالب في مختلف الجوانب النمائية .

إعداد الكوادر اللازمة وتدريبها تدريباً جيداً بما يتناسب مع إنجاح برنامج الدمج ، وينبغي أن يكون تدريب معلمي الفصول العادية على التعامل التربوي مع ذوي الاحتياجات الخاصة من الركائز الأساسية لبرامج الدمج .

نوع الإعاقة : حيث أن دمج ذوي الإعاقة في المدارس العادية مرتبط بنوع الإعاقة وحدتها فهو أيسر لذوي الاحتياجات الخاصة حسيّاً وحركياً منه بالنسبة إلى ذوي الاحتياجات الخاصة ذهنياً كما أن دمج المصابين بإعاقة واحدة أسهل من دمج الإعاقات المضاعفة .

عدد التلاميذ من ذوي الإعاقة في الفصل العادي ، يفضل ألا يتجاوز عن تلميذين حتى لا يحول وجودهم به دون السير العادي له لأن الاعتناء بذوي الإعاقة يتطلب تفريد التدخل .

حجم الفصل : يتطلب الاعتناء بذوي الإعاقة داخل الفصل العادي مجهودات خاصة من قبل المعلم وإذا كان عدد التلاميذ مرتفعاً فإنه يتعذر الاضطلاع بهذا الدور بصفة مرضية وبقدر ما يكون حجم الفصل أصغر تكون مهمة المعلم أيسر ..

دور أولياء الأمور : ويتلخص هذا الدور في المستوى الثقافي والاقتصادي للأسرة ومدى وعي أفرادها

- بمشكلات الإعاقة ومتطلبات الإدماج الاجتماعي لذوي الاحتياجات الخاصة ، ومدى توفير وسائل التعلم المختلفة لهم ، والتعاون مع المعلمين في تيسير تقدم أبنائهم .
- توفير المعلومات والتهيئة وتنفيذ البرامج التدريبية للمعلمين .
- توفير مصادر الدعم وتدريب الأمور الإجرائية والمساندة المادية والبشرية للمدرسة .

متطلبات ذوي الاحتياجات الخاصة من تكنولوجيا التعليم:

إن متطلبات ذوي الاحتياجات الخاصة من تكنولوجيا التعليم مطالب عديدة تصنف في تسع فئات، وفيما يلي شرح مبسط لهذه المتطلبات:

- الدراسة والتحليل: حيث يجب قبل اتخاذ قرار بخصوص تكنولوجيا تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة إجراء الدراسات التي تستهدف تحليل مشكلات ذوي الاحتياجات الخاصة وتقدير احتياجاتهم التعليمية، وتحليل خصائص كل فئة، وتحليل البرامج والمقررات الدراسية الموجهة إليهم، وتحليل الموارد والمعوقات البيئية والتعليمية.
- التصميم والتطوير: ليس من العدل أن يفرض على ذوي الاحتياجات الخاصة استخدام مصادر تعلم جاهزة معدة للطلاب العاديين؛ لأن ذلك من شأنه أن يصعب عليهم التعلم ولا ييسره؛ ومن ثم فهم يحتاجون إلى تصميم وتطوير مصادر تعلم ومنظومات تعليمية مناسبة لهم، وتلبي احتياجاتهم وتحل مشكلات تعلمهم، وتنقل إليهم التعلم المطلوب بكفاءة وفاعلية، ويتطلب ذلك وضع مواصفات ومعايير علمية محددة ودقيقة لتصميم كل مصدر تعليمي لكل فئة منهم، وتصميم المصادر وتطويرها بطريقة منظومة سليمة، وإنشاء مركز تكنولوجي تعليمي مركزي متخصص في إنتاج المصادر والمنظومات التعليمية.
- تصميم وتوفير البيئات والأماكن التعليمية المناسبة: لا بد من توفير أماكن وبيئات تعليمية مناسبة لذوي الاحتياجات الخاصة، وتشمل هذه البيئات: المباني المدرسية، ومراكز مصادر التعلم، والمكتبات المدرسية الشاملة، والمكتبات العامة.
- الاقتناء والتزويد: يقصد به العمل على توفير مصادر التعلم المتعددة والمختلفة، وتحديثها وتزويدها بصفة مستمرة، ويتضمن هذا المطلب توفير كل من: المواد والوسائل والمصادر التعليمية، والأجهزة والتجهيزات المطلوبة لاستخدام تلك المصادر، ومن ثم توفير الكفاءات البشرية المؤهلة والمدربة على توظيف تلك المصادر.
- المتابعة والتقييم: يجب إنشاء إدارة متخصصة للمتابعة والتقييم من مهامها القيام بالوظائف التالية: متابعة وتقييم المصادر البشرية وغير البشرية، ومتابعة وتقييم توظيف المصادر واستخدامها من قبل المعلمين والمتعلمين، وتحديد احتياجات المدرسة أو المؤسسة التعليمية من المصادر البشرية وغير البشرية، ثم كتابة التقارير ورفعها إلى المسؤولين لتوفيرها.
- التدريب: يعد التدريب مطلبًا ملحقًا لنجاح أية برامج تطويرية، ويشمل التدريب تدريب الفئات التالية: معلمي ذوي الاحتياجات الخاصة، وأخصائيي تكنولوجيا التعليم، وأولياء أمور ذوي الاحتياجات الخاصة.
- الإعداد الأكاديمي لمعلمي ذوي الاحتياجات الخاصة وأخصائيي تكنولوجيا التعليم: يجب تطوير الإعداد الأكاديمي لمعلمي ذوي الاحتياجات الخاصة وأخصائيي تكنولوجيا التعليم لتلك الفئة بكليات التربية، فضلًا

عن تدريس مقرر في تكنولوجيا تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة لجميع الطلاب في كليات التربية.

- التوعية والإعلام: وهي مطلب أساسي لزيادة وعي المعلمين وأخصائيي تكنولوجيا التعليم وأولياء أمور ذوي الاحتياجات الخاصة بتلك الفئة، ويتطلب ذلك ما يلي: إقامة المحاضرات والندوات والمؤتمرات وورش العمل، وإنشاء قناة تليفزيونية تعليمية لذوي الاحتياجات الخاصة، وتصميم مواقع على شبكة الإنترنت.
- النشر والتوظيف والتبني: ينبغي ألا تقف تكنولوجيا التعليم عند حد تصميم منتجات ومستحدثات تكنولوجيا وتطويرها لذوي الاحتياجات الخاصة، بل ينبغي أن تسعى لنشرها وتوظيفها وتبنيها من قبل مدارس ومؤسسات تعليم وتدريب ذوي الاحتياجات الخاصة.

ملائمة البيئة المحيطة للطفل ذو الإعاقة و كيفية تذليل الصعاب و المشاكل و السبل المقترحة لحلها

طرق تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة

اختيار أسلوب التدريس المناسب

- يختار المعلم أساليب التدريس لطلابه حسب المتغيرات التالية: درجة الإعاقة، وشدة الإعاقة، والعمر العقلي للطفل، وتتنوع أساليب التدريس في التربية الخاصة وتستند على تشخيص حالة الطفل ووضع حل وخطة لعلاجها وتشمل عدة محاور أهمها تقييم الطالب، وفعالية التدريس، ووضع خطة دراسية وتنفيذها.



مبادئ التعليم

- يجب أن يكون التعليم منظماً وموجهاً حسب درجة الإعاقة، ومدى استجابة الطفل للتدريب.
- يجب أن يركز المعلم على تدريب الطالب أكاديمياً، وتحسين قدرة الطالب على الاستجابة للتدريب والتطوير.
- يجب أن يزود المعلم الطلاب بالفرص اللازمة لتحقيق النجاح، من خلال استمرارية التعليم وتحديد أهدافه.
- أن يتم تزويد الطلاب بالتغذية الراجعة من قبل المعلم، حتى تتحسن استجاباتهم وقدرتهم على التقدم.

- ◀ أن يهيئ المعلم الظروف الإيجابية والممتعة للطلاب.
- ◀ تعزيز الطلاب وتشجيعهم ودعمهم واستثارة دوافعهم لتحسين قدرتهم على التعلم.
- ◀ استثارة انتباه الطالب من خلال المثيرات اللفظية والحسية.
- ◀ يجب أن يفهم المعلم القدرات الفردية للطلاب.
- ◀ ينبغي أن يشارك الآباء مع المعلم في معرفة الأمور التي يجب تعليمها للطفل.
- ◀ تحديد مستوى أداء الطفل، وقدرته على التفاعل والتواصل مع المعلم.
- ◀ تحديد الأمور التي يجب على الطالب أن يتعلمها بعد أن يتم تقييم الطفل.
- ◀ يجب معرفة الأهداف المرجوة من تدريب الطفل.
- ◀ تقسيم أهداف التدريب إلى أهداف صغيرة ليسهل تنفيذها، وتكون قابلة للقياس والتحليل.

كيفية الإدماج :

لابد أن يسير إدماج ذوي الاحتياجات الخاصة على النحو التالي :

الفصول الخاصة :

حيث يلحق الطفل بفصل خاص بذوي الاحتياجات الخاصة ملحق بالمدرسة العادية في بادئ الأمر مع إتاحة الفرصة أمامه للتعامل مع أقرانه العاديين بالمدرسة أطول فترة ممكنة من اليوم الدراسي

حجرة المصادر :

حيث يوضع الطفل في الفصل الدراسي العادي مع تلقيه مساعدة خاصة بصورة فورية في حجرة خاصة ملحقة بالمدرسة حسب جدول ثابت وعادة ما يعمل في هذه الحجرة معلم أو أكثر من معلمي التربية الخاصة الذين أعدوا خصيصاً للعمل مع ذوي الاحتياجات الخاصة .

الخدمات الخاصة :

حيث يلحق الطفل بالفصل العادي مع تلقيه مساعدة خاصة من وقت لآخر بصورة فردية منتظمة في مجالات معينة مثل القراءة أو الكتابة أو الحساب وغالباً ما يقدم هذه المساعدة للطفل معلم التربية الخاصة متنقل يزور المدرسة مرتين أو ثلاث مرات بالأسبوع .

المساعدة داخل الفصل :

حيث يلحق الطفل بالفصل الدراسي العادي مع تقديم الخدمات اللازمة له داخل الفصل حتى يمكن للطفل أن ينجح في هذا الموقف وقد تتضمن هذه الخدمات استخدام الوسائل التعليمية أو الأجهزة التعويضية أو الدروس الخصوصية وقد يقوم بهذه معلم متنقل أو معلم الفصل العادي بمساعدة المعلم المتنقل أو المعلم الاستشاري .

المعلم الاستشاري :

حيث يلحق الطفل ذوي الاحتياجات الخاصة بالفصل الدراسي العادي ويقوم المدرس العادي بتعليمه مع

أقرانه العاديين ويتم تزويد المعلم بالمساعدات اللازمة عن طريق معلم استشاري مؤهل في هذا الصدد وهنا يتحمل معلم الفصل العادي مسؤولية إعداد البرامج الخاصة بالطفل وتطبيقها أثناء ممارسته لعملية التدريس العادية في الفصل .

تعريف غرف المصادر :

مواصفات غرفة المصادر:



- ◀ هي غرفة في المدرسة العادية ، ذات اتساع يحقق سهولة التدريب والحركة تتوسط مواقع فصول المدرسة التي يحتاج طلابها لرعاية في هذه الغرفة ، ويسهل حركة ذهابهم منها دون صعوبات
- ◀ مزودة بأثاث ومواد تربوية ووسائل تعليمية تمكن من تحقيق خدمات للطلاب بكفاية مطلوبة وتفي باحتياجات الطلاب المحولين إليها أو المترددين عليها وخاصة في التغلب على الصعوبات التعليمية التي يعانون منها .
- ◀ يمكن تقسيم هذه الغرفة إلى أركان في إطار المواقف والخبرات التعليمية « ركن لتعليم القراءة ، ركن للعمليات الحسابية ، ركن للألعاب التربوية » وكل ركن مزود بالوسائل والمواد الخاصة به ، وبما يتيح للمعلم استخدامها وتوظيفها في يسر وكفاءة
- ◀ يقوم على تقديم الخدمات بغرفة المصادر مدرس متخصص .
- ◀ يتردد على هذه الغرفة الطالب الذي يعاني من صعوبات تعليمية معينة حسب جدول معين خلال اليوم الدراسي للحصول على مساعدة خاصة « بعض الوقت » في مادة معينة أو في حل مشكلة تواجهه ، أو التخلص من مشكلة سلوكية أو نفسية معينة « عيوب نطق مثلاً تعوق الطالب

التعديلات البيئية للأطفال ذوي الإعاقة:

تُعد الإعاقة سبباً رئيسياً لعدم التكيف مع الواقع والمجتمع، بما تسببه من أزمات نفسية واجتماعية داخل محيط الأسرة أو عند مقارنته بأقرانه وتطور تساؤلات كثيرة ومعقدة حول إمكانات ذوي الاحتياجات الخاصة وحول قدراتهم على تأدية المهمات المطلوبة منهم كأفراد في المجتمع.



إن الدفاع عن حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة والقيام بتحقيق متطلباتهم وتحسين واقع الخدمات التي تقدم لهم في المجتمع يؤدي إلى أن يصبح الشخص ذو الإعاقة عنصر قادر على الإنتاج في المجتمع ، وإلى شعوره بترابط أسري عاطفي بينه وبين أعضاء أسرته ومجتمعه، له تأثيرات إيجابية وعلاقته متبادلة يَغلِب عليها الحب والعاطفة.

ويأتي دور الحكومات والمؤسسات الخاصة والمجتمع الدولي والمؤسسات العالمية في العمل على تحفيز الحياة الاجتماعية لدى ذوي الإعاقة، والعمل على

اكتساب أنماط سلوكية مختلفة ومعارف متجددة لتزيد من انتمائهم لمجتمعهم، فالأطفال ذوي الإعاقات جزء من النظام الاجتماعي ولهم حقوق متعددة وواجبات لممارسة دورهم على أكمل وجه بشكل مناسب وفعال.

قضية الإعاقة ليست قضية فردية تخص الطفل لوحده بل هي قضية مجتمع بأكمله وحيث تحتاج إلى جهود مكثفة من جميع المؤسسات والقطاعات العامة والخاصة للحد من آثار الإعاقة السلبية لدى الأطفال ذوي الإعاقة وأسره، كما أن تأهيل وتعليم وتدريب الطفل ذو الإعاقة على التكيف في المجتمع يعتبر أمراً غير كافياً في ميدان التربية الخاصة الحديثة. حيث أنه يجب تكييف البيئة الطبيعية للطفل ذو الإعاقة لتلبي احتياجاته ومتطلباته، حتى يكون هنالك تفاعلاً مستمراً بين الطرفين المجتمع والطفل ذو الإعاقة، لذلك نالت البيئة الطبيعية الاهتمام وولدت فكرة البيئة المحرر من العوائق والتي تقوم على واقع.

هناك معوقات من صنع الإنسان في البيئة وقد تكون موجودة، ويتوجب تعديلها في كل من الأماكن والمنشآت والنقل والإسكان والمواصلات وغيرها من الوسائل الخاصة والعامة لتكون ملائمة لهذه الفئات من ذوي الإعاقات، وللتفاعل مع المجتمع والبيئة المحيطة بسهولة وحرية من أجل دمج الأطفال ذوي الإعاقة في المجتمع بعد العمل على وتأهيلهم تعليمهم وتقديم الخدمات اللازمة وتوفير برامج إعلامية متكاملة وتعليمية لإزالة أي عائق مرتبطة بعض الممارسات المقدمة للأطفال ذوي الإعاقة، وتسهيل إشراكهم في العمل والحياة الطبيعية.

لو أردنا الحديث عن الصعوبات والمشاكل التي تواجه ذوي الاحتياجات الخاصة في حياتهم العملية لوجدنا إنها عديدة ويجب إزالة جميع هذه العوائق عن طريقهم سواء كانت عوائق هندسية أو مادية أو نفسية أو اجتماعية أو غيرها



فهناك معوقات للأشخاص ذوي الإعاقة البصرية في

التنقل والمواصلات فحينما تضطر الكفيف أو الكفيفة استخدام سيارة الأجرة نجد إنهم يشعرون بالخوف وعدم الأمان لخوفهم من التعرض إلى أي نوع من أنواع الاستغلال أو السخرية أو عدم التأكد من معرفة المكان ، واقرب شيء في حالة استخدام المصعد في احد المرافق العامة أو الخاصة فحتى أبسط الخدمات لم توفر لهم مثل وضع أرقام بارزة في المصاعد ، أو هواتف التليفونات العامة ، أو وضع لوحات إرشادية قريبة من

مستوى اللمس بالخط البارز لمساعدتهم ، مع عدم وجود أرصفة ملائمة في كثير من الشوارع ، أيضاً عدم وجود تحذيرات صوتية عند أعمال الحفر في الشوارع ، عدم وجود تحذيرات أو توعية للسائقين تعطي للكفيف الحق في السير ، عدم توفر مراكز تدريب الكفيف على التنقل معتمداً على نفسه ، عدم تقديم خدمات خاصة بالمكفوفين في النقل الجماعي والقطارات تشمل نشرات بالخط البارز لأوقات الرحلات وخط السير وغيره

كما إن هناك معوقات خاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة حركياً في المباني والمرافق العامة وجميع أنشطة

المجتمع والطرق والحمامات العامة والخاصة مثل صعود الدرج في المرافق وصعود درج الطائرة وكيف يحمل المعاق حركياً على أيدي بعض العمال وخاصة إذا كانت امرأة وصعب جداً حملها هي والكرسي الخاص بها، والصعوبة الحقيقية في الجلوس على كرسي الدرجة السياحية أو التحرك بين الممرات الضيقة في الطائرة والتي لم تراعي أبسط حقوق المعاق حركياً

ناهيك عن الصعوبات والإحراجات التي يتعرض لها ذوي الإعاقة السمعية في مكاتب الخطوط أو في

المطارات حينما يكتفي بالنداء الصوتي على المواعيد الخاصة بالرحلات أو الأرقام الخاصة بدوره لعمل الحجز أو

قطع التذاكر أو حتى في المستشفيات الخاصة والعامة فلم يراعى حتى الآن مع الأسف استخدام الكتابة أو الإشارات الضوئية والاكتفاء بالنداء الصوتي فقط كما إن هناك صعوبات يواجهها المعاق سمعياً في المرور والطرق وأثناء قيادة السيارة وجميع مجالات العمل وهناك معوقات عديدة لجميع ذوي الاحتياجات الخاصة في جميع المرافق العامة والخاصة

ويجب الاهتمام والتركيز على تذليل جميع هذه العقبات لأن مقياس حضارة الأمم بما تقدمه من خدمات لهذه الفئات

التوصيات

١. تكييف جميع وسائل النقل العام والخاص لتلبي احتياجاتهم وقدراتهم
٢. إيجاد حافلات وسيارات أجرة وقطارات وغيرها ويتم تعديلها وفقاً للمعايير العلمية والعملية لتوفير الأمان لهم، أو على الأقل تخصيص عدد معين من هذه المواصلات لتكون خاصة بهم مع تكييفها وتعديلها لتلائم متطلباتهم واحتياجاتهم .
٣. مراعاة إن فئة المصابين بالشلل والعجز الجسدي تواجه صعوبة بالغة في فتح أبواب السيارات عامةً ويجب مراعاة ذلك في سيارات النقل العام والخاص .وتسهيل ذلك لهم .
٤. وضع تنبيهات صوتية مرئية على إشارات المرور وأماكن عبور المشاة لتساعد المعاقين سمعياً وبصرياً أثناء العبور .
٥. تخصيص أماكن خاصة لمواقف السيارات الخاصة بجميع الإعاقات مع وضع علامات خاصة بكل إعاقة وليس فقط للمعاقين حركياً حسب ما هو متبع الآن في الملصقات الموجودة على بعض المواقف لأن هناك فئات أخرى من المعاقين يحتاجون إلى ملصقات تدل على إعاقاتهم مثل المعاقين سمعياً وضعاف البصر وغيرهم مع العلم إنه حتى هذه الملصقات لم تؤدي الغرض المنشود لأنه لم تفرض غرامات على الأشخاص العاديين الذين يستخدمون هذه المواقف .
٦. إيجاد محطات ومواقف خاصة لهذه المواصلات تكون خاصة لهذه للفئات فقط ويمكن التعرف عليهم عن طريق البطاقات الخاصة التي تصرف لهم وتدل على نوع الإعاقة .
٧. إعطاء الحق لكل معاق بحجز موقف خاص له قرب منزله والأقرب إلى المدخل الخاص به.
٨. إعفائهم من المخالفات المرورية في حالة الوقوف في الأماكن الخطأ إذا لم يتوفر مكان خص بهم.
٩. إلصاق الشعار العالمي لأشخاص ذوي الإعاقة على السيارات الخاصة بهم مع توضيح نوع الإعاقة ونزعه في حالة انتقال ملكية هذه السيارات الى عاديين.
١٠. فرض غرامة على سائقي الأجرة في حالة رفض إركابهم أو التوقف لمساعدتهم بحجة إعاقاتهم.
١١. تأمين وسائل نقل عام وخص لهم وإنشاء شركات تأجير سيارات ليموزين خاصة ومجهزة برافعات هيدروليكية وكراسي كهربائية و متحركة تناسب وضع ذوي الإعاقة الحركية .
١٢. مراعاة أن تكون علامة سيارات الأجرة ناطقة بالصوت ليعلم الكفيف إن هذه سيارة أجرة لنقلهم ومرافقيهم من منازلهم إلى مقر أعمالهم ومراكزهم الخاصة والمستشفيات والأسواق والأماكن السياحية ليتم تنقلهم

- بحرية وليسهل دمجهم في المجتمع.
١٣. وضع جهاز ناطق ليخبر الكفيف عن مكان سيره وتحديد طريقه تماماً في جميع المرافق الخاصة والعامة ليكون كخريطة توضيحية له بالصوت.
١٤. تحدد مقاعد خاصة للمكفوفين في جميع وسائل النقل الخاصة والعامة تزود بلوحات إرشادية يوضع عليها اسم ورقم الحافلة وأرقام الطوارئ للإحساس.
١٥. تحدد بعض شركات الأجرة ومن ثم تزود بخدمات خاصة بذوي الاحتياجات الخاصة مثل وضع اشتراك سنوي يسجل فيه اسم ذى الإعاقة وعنوانه بحيث توفر له الخدمة على مدى ٢٤ ساعة وتزود الشركة بكروكي لمنزل هذا الشخص وأرقام هواتفه ويتم الإعلان عن مثل هذه الشركات في الصحف المحلية وتكون بأسعار في متناول يد المعاق وذو هدف غير ربحي.
١٦. إعطاء الفرص لهم للتدريب على القيادة وحصولهم على رخص القيادة بسهولة ليكونوا أشخاص معتمدين على أنفسهم وحسب قدراتهم .
١٧. تحدد القطارات أيضاً أماكن خاصة لهم ولمرافقيهم لتسهيل ركوبهم وتنقلاتهم من بلد إلى آخر في جميع مناطق الجمهورية .
١٨. مساعدتهم أثناء قطع التذاكر وتأجيل موعد الإقلاع أو تغيير الرحلة ... الخ
١٩. أن تكون وسائل الأمن والسلامة المكتوبة في جيب المقعد بطريقة برايل (الخط البارز) ليستفيد منها ذوى الإعاقة البصرية
٢٠. تجهيز الطرقات والأرصفة والمباني والحمامات العامة والحدائق وغيرها من المرافق العامة بما فيها إشارات السير وغيرها حسب إعاقاتهم لتسهيل تنقلهم في الحي والشارع مع توفير العصا البيضاء بالكمبيوتر الناطق والمبرمج في جميع مناطق الحي واتجاهاته ومنازله.
٢١. كتابة أرقام المنازل وأسماء الأحياء بالخط البارز بجانب المبصر مع مراعاة أن تكون أماكن المشاة في الطرقات واسعة وعريضة وكذلك الأرصفة لتساعد المعاقين بصرياً.
٢٢. وضع ما يرشد الكفيف إلى المكان الذي يريد الذهاب إليه في الأسواق والمستشفيات والمرافق العامة بحيث يوضع على كل اتجاه علامة مميزة عن الاتجاه الآخر لتسهيل حركته مثل جهاز ناطق أرضي حينما يبطأ عليه الكفيف بقدمه ينطق باسم المكان ولا أظن إن هذا مستحيل في ظل وسائل التقنية الحديثة التي نعيشها الآن ووسائل التقنية التي يجب أن تطوع لخدمتهم .
٢٣. تخصيص مساكن مؤهلة وفقاً لمعايير خاصة بهم وتأجيرها بأسعار رمزية لهم .
٢٤. إعفائهم من الجمارك وأجرة الرخصة والتأمين والفحص الدوري وتجديد الاستمارة وغيرها .
٢٥. ترك مساحات كافية لتحرك المعاق داخل الطائرة وتحديد أماكن خاصة لهم ولمرافقيهم توضع عليها ملصقات خاصة بالإعاقة او تعطى لهم أماكن على الدرجة الأولى بنفس السعر السياحي .
٢٦. عمل خارطة للطرق بطريقة برايل (الخط البارز) مع الرسوم التوضيحية .
٢٧. تخصيص أماكن خاصة بهم في جميع المرافق الحكومية والخاصة لإنهاء إجراءات معاملاتهم دون تعب وتجهيز الحمامات والمصاعد الخاصة (جميع وسائل النقل بالمملكة مثل:

٢٨. وضع الكتابة على الشاشة بجانب لغة الإشارة ليستفيد منها جميع المعاقين سمعياً وليس فئة واحدة فقط عن طريق شريط كتابي مع الصورة حيث إن لغة الإشارة لها فئة محددة هم الذين يستفيدون منها لأنها تختلف من مجموعة إلى أخرى ومن منطقة إلى منطقة أخرى وهي غير موحدة.
 ٢٩. عمل إشارات ضوئية وكتابية تعلن عن وصول وموعد إقلاع الطائرة ، والإخطار بوقت صعود الطائرة وعدم الاكتفاء بالنداء الصوتي.
 ٣٠. مساعدتهم كتابياً أثناء قطع التذاكر وتأجيل موعد الإقلاع أو تغيير الرحلة الخ من الخدمات التي لا يستفيد منها ذوي الإعاقة السمعية.
 ٣١. أيضاً وسائل الأمن والسلامة المكتوبة في جيب المقعد المفروض ان تكون بطريقة برايل (الخط البارز) ليستفيد منها ذوي الإعاقة البصرية
 ٣٢. يتم تجهيز الطرقات والأرصفة والمباني والحمامات العامة والحدائق وغيرها من المرافق العامة بما فيها إشارات السير وغيرها بالخط البارز لسهولة تنقلهم في الحي والشارع مع توفير العصا البيضاء بالكمبيوتر الناطق المبرمج فيه جميع المناطق ومرافق الحي واتجاهاته وموقع المنازل.
 ٣٣. أيضاً في الأسواق والمستشفيات والمرافق العامة وضع ما يرشد الكفيف الى المكان الذي يريد الذهاب إليه بحيث يوضع على كل اتجاه علامة مميزة عن الاتجاه الآخر تسهل حركته مثل وضع جهاز ناطق رضي حينما يطأ عليه الكفيف بقدمه ينطق باسم المكان ولا أعتقد إن هذا مستحيل في ظل وسائل التقنية الحديثة والتي يجب تطويعها لخدمتهم.
 ٣٤. تزويد البوابات في جميع المراكز التجارية والمستشفيات بلوحات إرشادية مكتوبة بخط برايل توضح اتجاهات العيادات والمرافق داخل المراكز والمستشفيات مع وضع مفاتيح التنقل بالمصاعد بالخط البارز. أو الصوت الناطق.
 ٣٥. تخصص وزارة المواصلات أماكن خاصة بالوزارة لتسهيل معاملاتهم وإنهاء إجراءاتهم دون تعب وكذلك تجهيز الحمامات والمصاعد الخاصة لتوافق احتياجاتهم
- نأمل أن تكون هذه المتطلبات والاحتياجات هي التوصيات التي نخرج بها من هذه الدورة**

التحدث مع الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وعنهم

يمكن أن يكون العمل مع الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة مفيداً ، ويمكن أن يساعد تضمين الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في برنامج رعاية الطفل الخاص بك جميع الأطفال على التعلم. بصفتك مقدم رعاية للأطفال ، يمكنك ضبط نغمة الاحترام لجميع الأطفال من خلال اختيار كلماتك بعناية عندما تتحدث عن الأطفال ذوي الإعاقة.



اختيار كلماتك بعناية

الكلمات التي تستخدمها لوصف الاحتياجات الخاصة هي التي تحدد النغمة في برنامج رعاية الطفل الخاص بك. سوف يلتقط الأطفال الذين تهتم بهم الكلمات التي تستخدمها ، وسوف يتعلمون كيفية التفكير في الأشخاص المختلفين. يشير مصطلح «الإعاقة» أو عبارة «الحاجة الخاصة» إلى احترام الشخص ذي الاحتياجات الخاصة أكثر من كلمة «الإعاقة» التي تركز على شيء «خطأ» في الشخص. في الواقع ، يحب العديد من الأشخاص التحدث بلغة أطفال «قدرات مختلفة» بدلاً من «إعاقات».

فيما يلي بعض الإرشادات التي يمكن لمقدمي رعاية الأطفال استخدامها عند التحدث مع أو عن الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة:

- ◀ استخدم لغة «الطفل أولاً». عند الحديث عن حاجة خاصة ، ضع الطفل أولاً قبل الإعاقة. إن التحدث عن «طفل ذي احتياجات خاصة» هو أكثر ملاءمة من «الطفل ذي الاحتياجات الخاصة» ، لأنه يؤكد أنه هو أو هي طفل أولاً.
- ◀ تأكد من تسمية أو وصف الإعاقة ، بدلاً من تسمية الطفل ، عندما تتحدث عن طفل ذي احتياجات خاصة. مثالان محددان قد يوضحان ذلك.

- ◀ بدلاً من قول: «لدي طفل مصاب بمتلازمة داون»، قل «أنا أهتم بطفل مصاب بمتلازمة داون». يميل المثال الأول إلى جعل الآخرين يفكرون في الإعاقة أولاً ، ويبدو أن المثال الثاني يقول أن الإعاقة هي مجرد خاصية واحدة للطفل.
- ◀ بدلاً من قول «أنا أهتم بطفل أصم». قل «أنا أهتم بطفل لا يسمع جيداً». المثال الثاني أفضل لأن الأطفال عادة ما يكون لديهم مجموعة من فقدان السمع. كل طفل فريد من نوعه ، وكل إعاقة تؤثر على حياة الطفل بشكل مختلف قليلاً.
- ◀ لا تسأل «ما مشكلتها؟» بدلاً من ذلك ، اسأل ، «ما هي احتياجاتها الخاصة ، وكيف يمكنني مساعدتها؟»
- ◀ تحدث عن نقاط القوة والقدرات. يتمتع الأطفال ذوو الاحتياجات الخاصة بالعديد من القدرات الفريدة. إعاقاتهم ليست سوى جزء واحد من حياتهم ، ولا تحدد كل شيء عنهم. تأكد من أنك تلاحظ وتتحدث عن الأشياء التي يقومون بها بشكل جيد والطرق التي ينمون بها ويتغيرون. إن التحدث عن نقاط القوة يبعث برسالة مفادها أن الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة قادرون على ذلك. يحتاج الجميع إلى سماع هذه الرسالة بوضوح - الطفل ذو الاحتياجات الخاصة ، والأطفال الآخرون والأسر.
- ◀ علم الأطفال في برنامج رعاية طفلك الكلمات المناسبة للحديث عن الإعاقات. علمهم كيفية التحدث باحترام إلى الأشخاص ذوي الإعاقة ، وطرق تقديم المساعدة بلطف. شجعهم على الانتباه إلى ما يفعله الطفل ذو الإعاقة بشكل جيد ، بدلاً من الاهتمام فقط بالإعاقة.

ورشة عمل يقسم المتدربون فيها إلى مجموعات صغيرة مع إعطاء كل مجموعة نقطه من النقاط التاليه و من ثم مناقشة جميع النقاط مع الكل



فريق الاعداد: (ترتيب أبجدي)

المؤسس والمشراف العام على الإعداد

أ.د عبلة الألفي

د. إسلام حسين	الجمعية المصرية لأعضاء الكلية الملكية البريطانية لطب الأطفال.
د. إنجي عبد اللطيف	زميل الكلية الملكية البريطانية لطب الأطفال، وممتحن دولي.
أ. إيمان عبد العزيز	خبيرة الصحة النفسية للأطفال والمراهقين ومشورة ما قبل الزواج.
أ. أمل رأفت	مقدم مشورة أسرية معتمد دوليًا.
د. أميرة سلطان	أخصائية طب الأطفال ومقدم مشورة أسرية معتمد دوليًا.
د. جاكلين صبحي	أخصائية طب الأطفال ومقدم مشورة أسرية معتمد دوليًا.
د. دميانه يوسف	استشاري نساء وتوليد وتنظيم أسرة وعضو لجنة الصحة بمجلس النواب.
أ.د. راندا درويش	زميل بمستشفى أحمد ماهر وزميل الكلية الملكية البريطانية لطب الأطفال.
أ.د. ريهام صبري	أستاذ مساعد بكلية دراسات الطفولة.
أ. الزهراء محمد السيد	مقدم مشورة أسرية معتمد دولي
أ.د. عبلة أحمد الألفي	أستاذ طب الأطفال وحديثي الولادة وعضو لجنة الصحة بمجلس النواب.
أ.د. عفاف قراعه	أستاذ طب حديثي الولادة جامعة الأزهر.
د. محمد حامد	أخصائي تعديل سلوكي وأخصائي أمراض نفسية أطفال.
د. مروة الجندي	أخصائي النساء والولادة ومقدم مشورة أسرية معتمد دوليًا.
د. مها زغلول	استشاري أطفال، استشاري ذوي احتياجات خاصة.
د. مها مصطفى بسيوني	استشاري الأطفال - زميل الكلية الملكية البريطانية لطب الأطفال
أ. منال السعيد أحمد	مقدم مشورة أسرية معتمد دوليًا
د. نيفين حسانين	خبيرة في الصحة الإنجابية واستشاري النساء والتوليد.
د. هند فاروق	استشاري أطفال بمستشفى بنها التخصصي.
د. ايناس مجدي	مدرس بجامعة نيو جيرزي واستشاري دولي رضاعة طبيعية.
د. مني حافظ الناقة	استشاري طب الأطفال واستشاري دولي رضاعة طبيعية.
أ. هبة حامد	مساعدة ومدرسة حمل وولادة معتمدة دوليًا
د. هند عبد السلام	استشاري دولي رضاعة طبيعية ومساعدة ومدرسة حمل وولادة معتمدة.
د. هويدا أبو العلا	استشاري الأطفال وحديثي الولادة واستشاري دولي رضاعة طبيعية وإستشاري تغذية علاجية.

فريق المراجعة: (ترتيب أبجدي)

د. السيد منصور الشاعر	أستاذ خدمة الفرد المساعد بالمعهد العالي للخدمة الاجتماعية بالقاهرة.
د. ايمان حفني عبد الحليم الهشاشمي	أستاذ بقسم مجالات الخدمة الاجتماعية بالمعهد العالي للخدمة الاجتماعية بالقاهرة ورئيس مجلس إدارة مؤسسة أحلام المرأة والطفل للتنمية.
د. د. إيمان سعد	زميل الكلية الملكية البريطانية لطب الأطفال.
د. دعاء جنية	أستاذ التغذية الاكلينيكية - معهد البحوث الطبية جامعة الإسكندرية.
د. سلامه منصور الشاعر	الأستاذ بقسم خدمة الفرد بالمعهد العالي للخدمة الاجتماعية بالقاهرة.
د. محسن دهشان يونس دهشان	رئيس فريق المراجعة الخارجية وكبير مدربي الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والاعتماد - رئاسة مجلس الوزراء.
د. خالد طلب	ماجستير إدارة الأعمال الإدارة الحديثة في الموارد البشرية.
د. فكري لطيف متولي	دكتوراه التربية الخاصة ورئيس مجلس إدارة المؤسسة العربية للعلوم والآداب.
د. وجيدة أنور	أستاذ الصحة العامة كلية الطب جامعة عين شمس.
فريق زمالة الكلية الملكية البريطانية لطب الأطفال.	
فريق عمل كلية الطفولة المبكرة بجامعة الفيوم.	

فريق المراجعة الدولية:

- ◀ (Revised and updated three times)
- ◀ مشروع أطفال أصحاء الأمريكي (HCP- Healthy Children Project)
- ◀ الرابطة الدولية لتعليم الولادة (International Childbirth Education Association)

المصادر

- ◀ التوعية الخاص بادمج الأطفال من ذوي الاعاقة في العمل الانساني الصادر من اليونيسيف (أغسطس ٢٠١٧)
- ◀ دمج المعاقين بحث صادر عن جامعة الملك سعود قسم التربية الخاصة كلية التربية
- ◀ أثر الاعاقة على الفرد و مدى تكيفه معها للدكتور حامد زهران.
- ◀ سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة الأساليب التربوية و البرامج التعليمية للدكتور عبد الرحمن سليمان قسم الصحة النفسية - كلية التربية - جامعة عين شمس.
- ◀ مواقع بحثية مختلفة
- ◀ تطور الطفل و الطب التأهيلي Essential Pediatrics by Tom Liessure.



[/https://ema-rcpch.com/wp-admin](https://ema-rcpch.com/wp-admin)



الألف الذهبية لتنمية الأسرة المصرية



EMA – Our dream